



দ্বিতীয়বারের নিবেদন ।

হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-বিজ্ঞানের তৃতীয় এবং চতুর্থ খণ্ডের দ্বিতীয় সংস্করণ প্রকাশিত হইল । দ্বিতীয় সংস্করণ হইলেও এই দুই খণ্ড প্রথম সংস্করণের পুনর্মুদ্রণ মাত্র, তবে প্রথম সংস্করণের মুদ্রাকর প্রমাদ ও অশ্রান্ত দোষ সংশোধনের যথাসাধ্য চেষ্টাকরা হইয়াছে । বিষয়গত পরিবর্তন ও পরিবর্ধনের বিশেষ কোন চেষ্টাকরা হয় নাই । জগদীশ্বর জীবিত রাখিলে তদ্বিধা গুরুতর কার্যো হস্তক্ষেপ করিবার ইচ্ছা থাকিল ।

মুদ্রাকরের অপ্রাণধানবশতঃ পুয়মেহ রোগে ৪৫ পৃষ্ঠায় সাল্ফার, এবং ১১০ পৃষ্ঠার ফুটনোটে আর্গিকা সংসৃষ্ট নিম্নলিখিত অভ্যাবশ্যকীয় দুইটা পারা বাদ গিয়াছে ।

* ডাং কাফ্কার মতে পুয়মেহের যে কোন অবস্থায় অবিলম্বে সাল্ফারের প্রয়োগ করা উচিত, কেননা ইহার ক্রিয়ায় অন্ততঃ রোগ সম্পূর্ণ প্রবলতা প্রাপ্ত হইতে পারে না । অশ্রান্ত চিকিৎসক নিম্নলিখিত লক্ষণে সাল্ফার প্রয়োগের ব্যবস্থা করেন, যথা—কখন ঘন এবং পুয়ময়, কখন বা পাতলা এবং জলবৎ স্রাব, মুত্রত্যাগ করিতে জালা ও চর্চনি এবং মুত্রদ্বারে প্লৈগ্নিকঝিল্লীর উজ্জ্বল লোহিতবর্ণ, মুদা বা ফাইমসিন্, বিশেষতঃ লিঙ্গত্বকের প্রদাহিত ও ঘনীভূত অবস্থা ।

* ডাং রিচার্ডস—২৫ বৎসরের বালিকা ; তারি বসন্ত তুলিতে হঠাৎ বাম বুককে বেদনা পায় ; কিছু পরেই প্রচুর রক্তময় মুত্রস্রাব ; তিন দিনের পর আর্গিতে, আরোগ্য । ডাং গ্রিগলিক্—রক্তসঞ্চয়ী নীতকম্প ; গ্রাবাকশেরুকাহি চাপে বেদনায়ুক্ত ; তাপ, চৈতন্ত ও স্পর্শজ্ঞানের অভাব, ২ সপ্তাহে টাইফয়েড অবস্থা উৎপন্ন হয় ; ২৫০, এক মাত্রায় ৩ ঘণ্টা পরে উপশম । রোগ-চিকিৎসা ক্রমে আরোগ্য ।

৪ নং বিডন রো, কলিকাতা }
২৪শে কাভুন, ১৩২৮ সাল । }

নিবেদক,
শ্রীজগচ্চন্দ্র রায় ।

ତୃତୀୟ ଅଂଶ

নিবেদন ।

হোমিওপ্যাথিক ঔষধ-বিজ্ঞানের এর খণ্ড প্রকাশিত হইল। যত্ন ও চেষ্টা সত্ত্বেও এর খণ্ড মুদ্রণ ও প্রকাশে বিলম্ব ঘটয়াছে। সেজন্য গ্রাহকগণের নিকট আমি ত্রুটি স্বীকার করিতে বাধ্য। পূর্ক পূর্ক খণ্ডে ২৫ কন্মারি করিয়া অর্থাৎ ৫০০ পৃষ্ঠা দেওয়া হইয়াছে, এই খণ্ডে ২৫ কন্মারি স্থলে ৩০ কন্মারি দেওয়া হইল এবং ২টি ঔষধের স্থলে ইহাতে ১৬টি ঔষধের আলোচনা করা হইয়াছে, ইহাও বিলম্বের অন্ততম কারণ। কন্মারি বন্ধি হইয়াছে বলিয়া মূল্য বন্ধি করা হয় নাই।

এই খণ্ডও অনন্তসাপেক্ষ ও স্বাধীন। পূর্ক দুই খণ্ডের ভাষ্য ইহাতেও ভিন্ন ভিন্ন ঔষধের সহিত আলোচ্য ঔষধের তুলনা দ্বারা পরস্পরের কার্যক্ষেত্র বিবদ করিবার চেষ্টা করিয়াছি। আলোচিত ঔষধের উপযোগী ব্যতী, প্রদর্শক লক্ষণ, শরীরবৃত্তবিশেষে ও রোগবিশেষে তাহাদের ক্রিয়া ও প্রয়োগের উপযোগিতা সম্বন্ধে পাঠকগণ যাহাতে সহজে জ্ঞান লাভ করিতে পারেন সে চেষ্টারও কোন অংশ ত্রুটি করি নাই। চেষ্টা কতদূর সফল হইয়াছে তাহা কেবল পাঠকগণই বলিতে পারিবেন।

এই খণ্ডেও বহু খ্যাতিমান গ্রন্থকারের বহুদিনের বহুদিশিতালক উপদেশের অনুসরণ করিয়া গ্রন্থকালের পৃষ্ঠ করিতে বাধ্য হইয়াছি, তজ্জন্ত তাঁহাদের নিকট কৃতজ্ঞতাপাশে বদ্ধ রহিলাম। বলা বাহুল্য এবারও আমার পরম বন্ধু শ্রীযুক্ত অধোরনাথ বন্দ্যোপাধ্যায় ও শ্রীযুক্ত অনন্দগোপাল গুপ্তই মহাশয়দ্বয়ের নিকট যথেষ্ট সাহায্য পাইয়াছি; তাঁহাদের স্বপ্ন অপরিশোধ্য।

৪র্থ খণ্ড সম্বন্ধে প্রকাশ করিতে চেষ্টার ত্রুটি করিব না।

৪ নং বিডন রো, কলিকাতা ।
২৫ আষাঢ় ১৩২০ সাল ।

নিবেদক,
শ্রীজগজ্জন্দ্র রায় ।

সূচিপত্র ।

১।	সাল্‌কার	...	...	১
২।	কল্‌চিকাম্	...	...	৫৩
৩।	সিঙ্কনা	...	...	৭৩
৪।	আর্নিকা	...	...	১০৯
৫।	এ'ন্টম ক্রডম্	...	...	১৩৯
৬।	এ'ন্টম টার্টারিকম্	...	...	১৫৭
৭।	কলসিস্	...	...	১৭৮
৮।	কুপ্রাম মেটালিকাম্	...	...	১৯৭
৯।	লাইকপোডিয়াম্	...	...	২২১
১০।	ক্যালকেরিয়া কার্ব	...	...	২৫৬
১১।	ক্যাছারিস্	...	...	২৯৩
১২।	কষ্টিকাম্	...	...	৩২১
১৩।	ওপিয়াম্	...	...	৩৪৬
১৪।	কার্ব ভেজিটেবিলিস্	...	...	৩৮১
১৫।	সরিণাম্	...	...	৪১৫
১৬।	ডাল্‌কামার	...	...	৪৪২

লেক্চার ১৯ (LECTURE XIX)

সাল্ফার (Sulphur)

প্রতিনাম ।—ফ্লুরেস্ সালফুরিস্ ।

সাধারণ নাম ।—ত্রিম্ণোন, ফ্লাউয়ার্স অব্ সাল্ফার ।

প্রয়োগরূপ ।—সাল্লাইম্‌ড সাল্ফারের ট্রিটুরেশন ; আল্‌কোহল সহ সাল্ফারের টিংচার বা অরিষ্ট, শক্তি ২ X ক্রমের সমান ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় ঘণ্টা হইতে পাঁচ অথবা ছয় সপ্তাহ ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ২ X ক্রম হইতে ২০০ ও ১০০০ (m), অবস্থাবিশেষে ১০০০০০ (c m) ক্রমও ব্যবহৃত হয় । *

উপচয় ।—সন্ধ্যাকালে অথবা মধ্য রজনীর পরে ; শয্যার তাপে ; বিশ্রাম কালে ; দণ্ডায়মানাবস্থায় ; স্পর্শে ; শরীর প্রক্ষালন অথবা স্নান কবিলে ; মুক্ত বায়ুর মধ্যে এবং পরিবর্তনশীল আবহাওয়ায় ।

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে নিম্নলিখিত ক্রম ব্যবহার করিয়া কল পাইয়াছেন ;—ডাং ডুলাক—পুত্রের কোন অবস্থা বশতঃ একটি জন্মমহিলা বিশদগ্রন্থ ছিল, পুত্র কোনরূপ কষ্ট জানাইলে ক্রন্দন করিত, নিজা হইত না, জীবনে বিতৃষ্ণা জন্মিয়াছিল, তাহার পরকালে দুঃখকষ্ট ভিন্ন কিছুই দেখিতে পাইত না, সেজন্ত ভীত থাকিত, ৬০০, ১ মাত্রায় আরোগ্য । ডাং স্তান্‌কিভেল—১ বৎসরের বালক, ২ বৎসরের অনিষ্টা ও ভীতি, নিজার ১ ঘণ্টার মধ্যেই হঠাৎ চমকিয়া উঠিয়া বসিত, চীৎকার করিত, লাকাইয়া পড়িত, এবং উদ্ভাদের স্থায় শয্যা হইতে চারিদিকে দৌড়াইয়া বেড়াইত ; ১০০০ পাত্রি রাত্রি ২৩ বার হইত ; ভীতি কথঞ্চিৎ শায়া হইলে হাত চাপড়াইত, প্রচুর ঘর্ম হইত ও ক্রীণিত ৬, আরোগ্য । ডাং কাশিং—কোন ব্যক্তির নিজাকালে মৃত্যুকোপরি ও

উপশম ।—শরীর চালনা কালে ; ভ্রমণ কালে ; শুষ্ক ও উষ্ণ আবহাওয়ায় এবং দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে (ষ্টেনাম) ।

সম্বন্ধ ।—সাল্ফারের কার্যপ্রতিষেধক—একন, ক্যাম্ফর, ক্যাম, সিল্ক, নাকু, পাল্ল, রান্ ও সিপি ।

সাল্ফার বাহার কার্যের-প্রতিষেধক—সিল্ক, আয়ড, নাকু, নাই এসি, রান্, সিপি ; সাধারণতঃ ধাতুপদার্থনিচয়ের ; আর্সেনিকের কম্পের ।

যদি বিশেষরূপে নির্বাচিত কোন ঔষধ প্রয়োগে ফল না হয়, তাহাতে, বিশেষতঃ তরুণ রোগে, সাল্ফার প্রয়োগ করিলে জৈবপ্রতিক্রিয়াশক্তি উল্লেজিত হইয়া ঔষধের ক্রিয়ার সাহায্য করে ।

সম্মুখে মৃদু বেদনা হইয়া রাত্রি ৪ টার সময় নিভ্রাভঙ্গ হইত, ও অপরাহ্ন হইবার পর বেদনা কথঞ্চিৎ কমিত, ক্ষুধা ভাল ছিল না ও কোষ্ঠবদ্ধ ছিল, ২০০, আরোগ্য । ডাং হেরিং—কোন ব্যক্তির পুরাতন উদরাময়ে সন্ধ্যাকাল অপেক্ষা প্রাতঃকালে অধিকবার মলত্যাগ হইত, এই অবস্থায় তাহার শিরঃশূল হইয়া মস্তকের উপরিভাগে চাপের স্থায় ও সমস্ত মস্তক গুরু হওয়ার স্থায় অনুভূতিপ্রযুক্ত রজনিতে নিভ্রাভঙ্গ হইত ও বাখা সমস্ত দিন থাকিত, ৪০০, আরোগ্য । ডাং উস্‌সার—কর্ণিয়ার আঘাতিক ক্ষত হইয়া চক্ষুর অভ্যন্তরে রক্তশ্রাব ও ক্ষতপথে আইরিস বাহির (Prolapse of Iris) হয়; বেল ৩, দ্বারা বেদনা দূর হয়, কিন্তু ক্ষত থাকিয়া যায়, প্রথমে একন ১০, পরে সাল্ফার মূল আরক অবশেষে সাল্ফার ২০ প্রয়োগে ক্ষত আরোগ্য ও দৃষ্টিশক্তি পুনঃস্থাপিত হয় । ডাং হল—আজন্স চক্ষুপ্রদাহ (Ophthalmia), এবং বয়স ১৮ বৎসর, ১৫ মাসের চক্ষুর প্রদাহ—ছুই চক্ষুই আক্রান্ত, কিন্তু বাম চক্ষুই অধিকতর, চক্ষু চক্ষুর স্থায় দেখাইত না, এক খণ্ড কাঁচা ও টাটকা মাংসের স্থায় প্রতিরমান হইত, এবং চক্ষু এতাদৃশ বৃহৎ যে কোর্টারের বাহিরে আসিয়া পড়িত, দিবসের আলোকে বাম চক্ষুতে কিছুই দেখিতে পাইত না, রজনীতে কেবল প্রদীপ দেখিতে পাইত, দক্ষিণ চক্ষুর দৃষ্টি ভাল ছিল, কিন্তু আলোকের চতুর্দিকে সবুজবর্ণ মণ্ডল দেখিতে পাইত, ৩০০০, আরোগ্য । ডাং হইন—ত্রোগীর বয়স ৪৯, দক্ষিণ কর্ণ ২০

সাল্ফার, ক্যাল্কে কা এবং লাইক, অথবা সাল্ফার, সার্স এবং সিপিয়া যথাক্রমে পর পর প্রয়োগ সূফলপ্রদ ।

সাল্ফারের পূর্বে ক্যাল্কেরিয়ার ব্যবহার নিষিদ্ধ ।

যে রোগের তরুণাবস্থায় একন, তাহারই পুরাতনাবস্থায় সাল্ফার উপযোগী । নিউমনিয়া প্রভৃতি রোগের তরুণাবস্থায় একন এবং পুরাতনাবস্থায় সাল্ফার কার্য্য করিয়া থাকে ।

কার্য্যপূরক ।—এলোজ ও সোরিনাম ।

তুলনীয় ঔষধ ।—এলোজ, আস', বেগ, ক্যাল্কে কা, সিক, কল্‌চি, হিপার, আয়ডি, লাইক, মার্ফু, নেট্রাম মি, নাই এসি, নাক্স ভ, ফস্, সোরি, পাল্‌স, রান্‌, সিপি ও সিলিক ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—

যে সকল ব্যক্তি গণ্ডমালাদোষনিবন্ধন রোগপ্রবণ ; যাহাদিগের শরীরস্থ শিরামণ্ডলে, বিশেষতঃ পোর্টাল (যকুৎ শিরা) শিরামণ্ডলে সহজে রক্তাধিকা জন্মে ; যাহারা বাতপ্রকৃতি ও সহসা বিচলিত হয় ; যাহারা ক্রোধনস্বভাব

বৎসর ও বাম কর্ণ ৫ বৎসর হইতে বধির, চেঁচাইয়া কথা না বলিলে শুনিতে পায় না, মূর্দ্ধাদেশে প্রবল চাপ ও তাপের অনুভূতি, তাহা উভয় কর্ণ পর্য্যন্ত বিস্তৃত, মস্তিষ্কে ক্ষতবৎ বেদনা, রাত্রে পশ্চের তলদেশের ছালা, তাপোচ্ছ্বাস অন্তে মুখলণ্ডলে নীতল ঘর্ষ, কোষ্ঠবন্ধ, পূর্বাঙ্কে ১০।১১ টার সময় মুচ্ছার ভাব, ৩০০ ক্রমে কিছুই ফল হয় নাই, ৬০০০, আরোগ্য । ডাং হলকুৎ—পল্লীগ্রামের ভদ্রমহিলা, স্বরবন্ধ, গলাভ্রাস্তাকাসিতে শ্বাসরোধের উপক্রমের স্তায় হয় ও বক্ষমধ্যে চনচনি—নিউমনিয়ার শেষ ফল, ৬ সপ্তাহ পর্য্যন্ত স্থায়ী, ১০০০০, দুই দিনে আরোগ্য । ডাং লিপি—উদরায় রোগ, রোগীর বয়স ৩৫ বৎসর, রক্তনীতে বেদনাহীন উদরায়, বিষ্ঠা তরল, ঘোর কটাবর্ণ পরিমাণে অন্ন, কিন্তু বারে অধিকতর ৪৫০০০, আরোগ্য । ডাং হেরিং—উদরায়, দুই গ্রহর রক্তনীর পর, দিবসে কখনই হয় না, ২০০০০, আরোগ্য । ডাং বেরিজ—স্ত্রী রোগী, বয়স ৩০, পুরাতন আভ্যন্তরীণ অর্প, মলত্যাগ করিবার সময় ও তাহার পর দপদপানি ও জ্বালাযুক্ত চনচনি

ও রক্তপ্রধান ; যাহাদিগের ত্বক্ আবহাওয়ার পরিবর্তনে অসহিষ্ণু ; যাহারা ক্লশ ও অবনতক্লম্ব ; যাহারা নত শরীরে উপবেশন করে ও বৃদ্ধদিগের জায় নত হইয়া ভ্রমণ করে ।

সাল্‌ফাররোগীর পক্ষে দণ্ডায়মানাবস্থাই সর্বাপেক্ষা কষ্টকর, ইহারা দণ্ডায়মান হইতে পারে না ; যে কোন প্রকারে দণ্ডায়মান হউক না কেন, ইহারা শোয়াস্তি পায় না ।

সমল, অপরিষ্কার এবং ত্বক্‌রোগপ্রবণ ব্যক্তি (সোরি) ; গাত্র ধৌত করণে অনিচ্ছুক ; স্নান করিলেই রোগের বৃদ্ধি ।

শিশু গাত্র ধৌত করা অথবা স্নান করা সহ্য করিতে পারে না (এন্টি কু—ঠাণ্ডাজলে পারে না) । শীর্ণশরীর, তথাপি বৃহৎদরবিশিষ্ট শিশু ; অস্থির, তপ্তদেহ শিশু, যাহারা রজনীতে পদ দ্বারা শয্যাবস্ত্র ঠেলিয়া ফেলে (হিপার, সেনিকু) ; যাহাদের ক্রমি আছে, কিন্তু বিশেষ মনোযোগের সহিত স্থিরীকৃত ঔষধেও ফল হয় না ।

তরুণ রোগে সাল্‌ফার প্রয়োগে রোগ-লক্ষণ পরিষ্কার ভাব ধারণ করিলে আত্মোষধের উপযোগিতা স্পষ্টতর হয় (পুরাতন রোগে সোরি) ।

উদ্বেদ বসিয়া যাইয়া যে সকল গণ্ডমালাঘটিত পুরাতন রোগ জন্মে, তাহার পক্ষে সাল্‌ফার উপযোগী (কষ্ট, সোরি) ।

হইয়া তীর বেগে উর্ধ্বে যায় ও বাসরোধ করে, মলত্যাগান্তে কক্সিক্স এবং ত্বকাহি বা সেক্রার মধ্যে ও বস্তুর চতুঃপার্শ্বে সূত্র বেদনা ৬ ঘণ্টা স্থায়ী, ১০০০, আরোগ্য । ডাং শুভনো—২ বৎসর বাবৎ রজনীতে অনৈচ্ছিক স্রবত্যাগ, রোগীর বয়স ১৫ বৎসর, পূর্বাঙ্ক ১১ টার সময় কষ্টকর স্রবত্যাগ অসহ্য ও তাপোচ্ছ্বাস, ১০০০০০ (cm) আরোগ্য । ডাং সিকাইট—একজন চাষার স্রীট রোগ ; দুই সপ্তাহ থুলা ৬ প্রয়োগের পর স্রবত্যাগের অভাৱে চুলকনা ও সামান্য শ্রাব উপস্থিত, ৬ আরোগ্য ।

যে সকল রোগ ক্রমাগত প্রত্যাবর্তন করে (ঋতু-
বিশৃঙ্খলা, খেতপ্রদর বা লুকরিয়া প্রভৃতি) ; রোগী প্রায় আরোগ্য হওয়ার ছায়া
হয় কিন্তু রোগ পুনঃ পুনঃ প্রত্যাবর্তন করে ; চক্ষু, নাসিকা, বক্ষঃ উদর, অণ্ডা-
ধার বা ওভারি, ও হস্ত প্রভৃতি শরীরাত্মক বিশেষে রক্তাধিক্য ; ক্রীলোকদিগের
ঋতুসন্ধি (Climacteric) কালীন রক্তাধিক্য ; এবং কোন দৃগিত
অর্কাদির (Tumour and malignant growth) আক্রমণচিহ্নযুক্ত
যন্ত্রের রক্তাধিক্য ।

মূর্দ্ধাদেশে, চনচনি সহ চক্ষুতে, মুখ লোহিত বর্ণ না হইয়া মুখমণ্ডলে,
মুখগহ্বরের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বিশ্বাকার ফোঁসায়, শুষ্ক গলাভাঙ্গরের প্রথমে
দক্ষিণ, পরে বাম পার্শ্বে, আমাশয়ে, সরলাস্ত্রে, মলদ্বারে, চুলকনায়ুক্ত অর্শে ও
তীব্র মূত্রের উত্তেজনায় মূত্রপথে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অগ্নিতরঙ্গবৎ জ্বালার (আস)
অভুভূতি ; মুখমণ্ডল পর্য্যন্ত ধাবমান বক্ষের তাপোচ্ছাস সহ সর্বশরীরে
এবং উভয় স্ন্যাপুলাস্থির মধ্যবর্তী স্থানবিশেষে জ্বালার অনুভূতি ।

প্রতি সপ্তাহে অথবা প্রতি দ্বিতীয় সপ্তাহে, মূর্দ্ধার তাপ ও পদের
শীতলতা সহ দুর্বলকর এবং শয্যাগতকারী (শ্রাস্ত) সবমন শিরঃশূল
(Sickheadache) ।

মূর্দ্ধাদেশের অবিশ্রান্ত তাপ ; দিবসে পদ শীতল থাকিয়া
রজনীতে পদতলের জ্বালা হইলে পদ রাখিবার জন্য শীতল স্থানের
আবশ্যকতা (শ্রাস্ত, শ্রানিক) ; শীতল করিবার জন্য রোগী পদ শয্যার বাহিরে
লয় (মেডো) ; রজনীতে পায়ের ভিমের ও পায়ের তলদেশের ঋণী ।

দিবসে তাপোচ্ছাস বশতঃ বারম্বার দুর্বলতা ও মূর্দ্ধার ছায়া আক্রমণ,
কিন্তু ঘণ্টা হইয়া বিদূষিত ।

ওষ্ঠের উজ্জ্বল রক্তিমায় বোধ হয় যেন তাহা কাটিয়া রক্ত বাহির
হইবে ।

পূর্বাহ্ন প্রায় ১১টার সময় আমাশয়মধ্যে দুর্বলতা, খালি বা কিছু না

থাকা অথবা মুচ্ছাভাবের অনুভূতিতে (পূর্বাহ্ন ১০ অথবা ১১ টার সময় নেট্রাম কার্বনিকামের, আহারে তাহার উপশম) রোগী আহারের উপযুক্ত কাল পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিতে পারে না ; দিবসে বারম্বার দুর্বলতার অনুভূতি ও মুচ্ছার স্থায় আক্রমণ ।

মধ্য রজনীর পরের বেদনাহীন উদরাময়ে ভোর রাত্রে মল-
ত্যাগের বেগ হইলে রোগীর পাইথানায় দৌড়াইতে হয়
(এলোজ, সোরি) ; বোধ হয় যেন দুর্বলতা বশতঃ অল্প মল ধারণে
অক্ষম ।

কোষ্ঠবন্ধে বিষ্ঠা কঠিন, গিট গিট ও দধ্ববৎ শুষ্ক (ব্রায়),
বিষ্ঠার ন্যাড় অত্যন্ত স্থূল ও ত্যাগ বেদনায়ুক্ত ;
বেদনা বশতঃ শিশু মলত্যাগ করিতে ভীত, অথবা প্রথমে
মলত্যাগে বিরত থাকিতে বাধ্য ; পর্য্যায় ক্রমে কোষ্ঠবন্ধ ও উদরাময় ।

মল মুত্র ত্যাগকালে যে শরীরস্থানের সংশ্রবে আইসে
তাহা বেদনায়ুক্ত হয় ; অধিক পরিমাণ বর্ণহীন মুত্রের ত্যাগ ;
মলদ্বারের চতুঃপাশ্বে লোহিতবর্ণ ও ছালওঠা থাকে ;
সমুদয় শরীর-বহিঃদ্বারই অত্যন্ত লোহিতাভ ; শরীরের সমুদয় আবহী তীব্র ও
ক্ষতকর ।

ঋতুস্রাব অতি শীঘ্র শীঘ্র, পরিমাণে প্রচুর ও অধিক কাল স্থায়ী ।
গর্ভস্রাবের পর হইতে জরায়ুর রক্তস্রাবের হ্রাস হয় না । “পূর্ণিমার
দিন এক মাত্রা সাল্ফার প্রয়োগে আরোগ্য” (ডাং লিপি) ।

শরীরের নানা স্থানে দলবদ্ধ স্ফোটকের উৎপত্তি ; অথবা একটি
আরোগ্য হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে অল্প একটির উৎপত্তি (টুবার্ক) ।

গাত্রে সুখভাবোত্তেজক চুলকনা, চুলকাইলে সোণাশক্তি বোধ,
“চুলকাইলে ভাল বোধ করে ;” চুলকাইলে জ্বালা উদ্বেক হয় ; শয্যাতাপে

চুলকনার বুদ্ধি, স্বকের ভাঁজের মধ্যে ক্ষতের স্থায় বেদনা (লাইক, আনিকু) ।

যে সকল ত্বক্রোগ ঔষধ দ্বারা প্রস্তুত সাবান ও ঔষধদ্রব্য দ্বারা চিকিৎসিত হইয়াছে এবং যে অর্শরোগ মলম দ্বারা চিকিৎসিত হইয়াছে তাহার দোষ-নিবারণে ইহা উপযোগী ।

মস্তিষ্ক, প্লুরা, ফুসফুস এবং সন্ধিস্থল হইতে নিঃসৃত রস (serum) অথবা প্রদাহিক শ্রাব যখন ব্রায়, কেলি মিউ অথবা বিশেষ যত্নপূর্বক নির্কাচিত অপর ঔষধ দ্বারাও প্রশমিত না হয়, তখন সাল্‌ফার তাহার সাহায্যকারী ।

মদ্যপান নিবন্ধন পুরাতন রোগ, মদ্যপায়দিগের শোথ এবং অশ্রান্ত রোগ, যাহা মদ্যত্যাগ করিলেও পুনঃ পুনঃ আক্রমণ করিতে থাকে (সোরি, টিউবাকু') ।

রজনীতে স্বাসরোধের ভীতিপ্রযুক্ত গৃহদ্বার ও বাতায়নাদি মুক্ত করার প্রয়োজনীয়তা ; রজনীতে হঠাৎ সম্পূর্ণ নিদ্রাহীনতা ; সূর্য্যাস্তের পর নিদ্রাকর্ষণ কিন্তু সম্পূর্ণ রজনী নিদ্রাহীনতা ।

সুখপ্রদ স্বপ্ন দেখিয়া গীত গাইতে গাইতে নিদ্রোথিত ।

যাহা কিছু উপর খেয়াল হয় রোগী তাহা হৃন্দর দেখে ।

উদর মধ্যে ভ্রূণের স্থায় নড়িতে থাকে (ক্রোকাস, থুজা) ।

রোগকারণ ।—অধিকাংশ রোগেরই কোন না কোন অবস্থায় সাল্‌ফারের প্রয়োগ আছে, এজন্ত ইহার রোগকারণ বহু বিস্তৃত বলিলে অভ্যুক্তি দোষ ঘটে না ।

সোরাবিষবাস্পের দমনকারী ঔষধের মধ্যে ইহা প্রায় সর্ব্বোচ্চ স্থান অধিকার করে । এজন্ত সোরাবিষ যে সাল্‌ফার রোগের একটা প্রধান কারণ মধ্যে গণ্য তাহা বলাই বাহুল্য ।

স্নান, গাত্রধৌতকরণ, বর্ষণ-জলে সিক্ত হওয়া, হিম লাগান ; বহুদিনের

অভ্যাসগত স্রাবরোধ ও উদ্বেদ বসিয়া যাওয়া এবং আশ্রয়ের ক্রিয়াবিকার প্রভৃতি ইহার রোগের কারণ মধ্যে গণ্য ।

অনিয়মিত ইন্ডিয়সেবা, অযথা শারীরিক ও মানসিক পরিশ্রম, মদ্য এবং অত্যাশ্র মদকর পদার্থের কুব্যবহার এবং শারীরিক রস রক্তাদি জৈবপদার্থের অপচয় ইহার সাধারণ রোগকারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—সাল্ফার শরীরের নিগূঢ়তম প্রদেশ পর্য্যন্ত প্রবেশ করিয়া শারীরিক রস, রক্তাদির অপকর্ষ জন্মায় ও বাবতীয় শরীরোপাদান বা টিস্যুর পুষ্টি, বৃদ্ধি এবং পুনরুৎপাদিকাশক্তি বিধ্বস্ত করে। গ্রন্থিল স্নায়ুমণ্ডলে (Ganglionic nervous system) টহার আদি আক্রমণ হইয়া কৈশিক শিরামণ্ডলী ও শিরাশোণিতের অস্বাভাবিকতা বা রোগজ পরিবর্তন ঘটায়। এইরূপে রস, রক্ত এবং অত্যাশ্র উপাদানের পূর্ব্বকথিতরূপ বিকার জন্মিলে ধমনীশোণিতের পোষণক্রিয়ার দুর্বলতা ও দূষিত শিরাশোণিতের প্রাধাত্য ঘটে, সঙ্গে সঙ্গে শরীরের অস্বাভাবিক উদ্দীপনা এবং রক্তসঞ্চালনের বিগৃহীতা প্রভৃতি উপস্থিত হয়।

সাল্ফারক্রিয়ার মূল তত্ত্বের নিরূপণ সহজ না হইলেও ইহার ক্রিয়ার প্রকৃতি ও ব্যাপকতা উপলব্ধি করিলে হৃদয়ঙ্গম হইবে যে, ইহা বিশেষ একরূপ পুরাতন ধাতুদোষ উৎপন্ন করে এবং এই ধাতুদোষ সহ কতকগুলি বিশেষ প্রকৃতির ত্বগুদ্ভেদের ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ থাকে। এই সকল চর্ম্মপীড়কার প্রকৃতির সহিত দ্রুত ও কচ্ছু বা পাঁচড়া জাতীয় ত্বগুদ্ভেদের বিশেষ সাদৃশ্য দেখা যায়। সাল্ফারের আভ্যন্তরীণ ক্রিয়াবিষয়ে ইহার অতি স্পষ্ট ও নিশ্চয়াক্ষরিক নিদর্শন। শুষ্ক, জলপূর্ণ, হ্রাস, পচ্যমান এবং অপচ্যমানভেদে এই সকল ত্বগুদ্ভেদ নানা প্রকারে বিভক্ত। পুরাতন রোগের বিশেষ কারণ সোরাবিষবাস্পের ক্রিয়া ও লক্ষণ সহ সাল্ফারের ক্রিয়া ও লক্ষণের যে অতি নিকট সম্বন্ধ এবং সাদৃশ্য আছে তাহা প্রায় সর্ব্ববাদী সম্মত।

সাল্ফার বিশেষরূপে রসগ্রাহমণ্ডল(Lymphatic glands), সমগ্র মৈদ্বিক ঝিলি, বিশেষতঃ চক্ষু, শ্বাসনালী, মূত্রনালী ও সরলাস্ত্রের মৈদ্বিক ঝিলি এবং যকৃৎশিরামণ্ডল, বিশেষতঃ তাহার সরলাস্ত্রের অধঃ সীমার অর্শরোগোৎপাদক শিরাংশ বিশেষরূপে আক্রমণ করে ।

বিশেষক্রিয়া ও লক্ষণ ।—সাল্ফারের ঔষধগুণ পরীক্ষায় ন্যূনাধিক ২০০০ লক্ষণের আবিষ্কার হইয়াছে । তাহাতে দেখিতে পাওয়া যায়, প্রায় একরূপ শরীরোপাদান বা শরীরবস্ত্র এবং জৈবক্রিয়া নাই, যাহা কোন না কোন প্রকারে সাল্ফার দ্বারা বিধ্বস্ত বা বিচলিত হয় না । রোগচিকিৎসাতেও ইহার তদনুরূপ ব্যাপকতাই দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে । এমন রোগ নাই বলিলে অত্যাুক্তি দোষ ঘটে না, যাহার অবস্থা বিশেষে সাল্ফারের প্রয়োগ হয় না । এই কারণে প্রায় প্রত্যেক রোগীর চিকিৎসারস্তের পূর্বে লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি না রাখিয়া, অন্ততঃ একমাত্রা, কখন বা আবশ্যকানুসারে ততোধিকমাত্রা সাল্ফার প্রয়োগ করিতে ডাং জার উপদেশ দিয়াছেন । তিনি বলিয়াছেন, “এইরূপ প্রয়োগেই অনেক যোগী আরোগ্যলাভ করে, অথবা রোগের আগন্তুক লক্ষণরূপ আবর্জনা দূরীকৃত ও প্রতিক্রিয়ার উত্তেজনা আনিত করিয়া অগ্র ঔষধের ক্রিয়ার ও আরোগ্যের পথ পরিষ্কার করিয়া দেয়” । এই জ্ঞান অতি বহু পূর্বক নির্বাচিত ঔষধ প্রয়োগেও যে রোগে বাঞ্ছিত ফল পাওয়া যায় না, অথবা রোগ পুনরাবর্তন করে, এবং যে সকল ত্বকরোগ ও অশ ঔষধ বিশেষের বহিঃপ্রয়োগ দ্বারা আরোগ্য হইলেও অগ্রবিধ অভ্যন্তরীণ রোগোৎপন্ন করে, তাহাতে আমরা সাল্ফার ব্যবহার করিয়া ফল প্রাপ্ত হইয়া থাকি ।

মহাত্মা হার্মিনমান “পুরাতন রোগ বা ক্রনিক ডিজর্জকে” মূলতঃ তিন ভাগে বিভক্ত করিয়া তাহার যে তিন প্রকার মূল কারণ নির্দেশ করিয়াছেন তাহা আমরা ইতি পূর্বে বলিয়াছি । এই তিন কারণের মধ্যে

সোরা বা কুষ্ঠ এবং তত্ত্বপন্ন রোগনিচয়ের কারণীভূত সোরারোগবিষবাস্পের সহিত সাল্ফার বিশেষরূপে সংশ্লিষ্ট, এজন্ত আমরা এতলে কেবল তাহারই বর্ণনা করিব ।

হোমিওপ্যাথি আবিষ্কারের পর হানিমান দেখিলেন যে, তাঁহার নবা-বিকৃত চিকিৎসা প্রণালী দ্বারা অনেক তরুণ রোগ অতি সহজে ও অতি শীঘ্র সমূলে আরোগ্য হইলেও বহুতর পুরাতন রোগ সেরূপ আরোগ্য হয় না । পরে কতিপয় বৎসরের গবেষণা ও ভ্রমোদর্শনের ফলে তিনি দেখিতে পাইলেন যে, সিকিলিস ও গণরিয়ারোগবিষ মনুষ্যের বহিঃশরীরাত্মক বিশেষের সংস্পর্শে আসিয়া স্ব স্ব প্রকৃতি অনুসারে তৎ ও শৈল্পিক ঝিল্লীতে স্থানিক রোগ জন্মায় । উপযুক্ত হোমিওপ্যাথিক ঔষধেরে আভ্যন্তরীণ প্রয়োগে ঐ সকল রোগ সম্বর ও সমূলে আরোগ্য হইতে পারে । কিন্তু এলিওপ্যাথি মতে বহিঃপ্ররোগ দ্বারা রোগ আরোগ্য করিবার চেষ্টা করিলে তাহা অন্তর্দুখী হইয়া বা বসিয়া যাইয়া যথাক্রমে নানাবিধ কষ্টসাধ্য অথবা অসাধ্য ধাতুগত উপদংশজ ও পূষ-মেহ-জনিত ক্ষত, অস্থিরোগ, বাত ও কণ্ডিলমাটা প্রভৃতি রোগ উৎপন্ন করে । তিনি এই সকল রোগ চিকিৎসার ঔষধ আবিষ্কার করিয়া ও তদ্বারা চিকিৎসায় প্রবৃত্ত হইয়া দেখিলেন, পুরাতন রোগ সকলকে আট ভাগে বিভক্ত করিলে তাহার প্রায় সাত ভাগ তখনও অচিকিৎস্তু পর্য্যায় মধ্যে থাকিয়া যায় । তখন তিনি পুনরায় অনুসন্ধান প্রবৃত্ত হইয়া অবশেষে জানিতে পারিলেন যে, ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলবিশ্বাকার তৃণ্ডন্তেদগুলি ক্রমে কচ্ছু বা পাঁচড়া রোগে (Itch) পরিণত হয় ; বহিঃপ্ররোগ দ্বারা চিকিৎসিত হইলে এই কচ্ছু রোগ প্রকৃত পক্ষে আরোগ্য না হইয়া আক্রান্ত স্থান হইতে অদৃশ্য ও অন্তর্দুখী হয় বা বসিয়া যায় ; এবং শরীরাত্তরীণ যন্ত্রাদি আক্রমণ করে । এই অন্তর্দুখী কচ্ছু রোগই ঝাঁস, কাস, প্রভৃতি বহুবিধ ও অগণ্য পুরাতন রোগের কারণ ।

এ বিষয়ে স্থিরনিশ্চিত হইয়া তখন তিনি তাঁহার এই মত সাধারণে প্রকাশ করিলেন এবং হোমিওপ্যাথিশক্তির সাল্ফার দ্বারা বহুতর পুরাতন রোগের চিকিৎসায় আশানুরূপ ফল পাইতে লাগিলেন। সোরা এবং সোরাবিষজনিত বহুসংখ্যক রোগের পক্ষে সাল্ফার যে একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ, তাহা তাঁহার বিশেষ উপলব্ধি হইল। তিনি আরও বুঝিলেন, সোরাবিষজ সকল প্রকার পুরাতন রোগের এতদ্বারা চিকিৎসা হইতে পারে না। তদনুসারে অধ্যবসায় সহকারে পরীক্ষা দ্বারা ক্রমে সোরাবিষ প্রশমনকারী অত্যাশ্রিত ঔষধও আবিষ্কার করিলেন; তাহা যথাস্থানে বর্ণিত হইয়াছে ও হইবে। এস্থলে জ্ঞাত থাকা উচিত যে, সাল্ফার কচ্ছু রোগের প্রাথমিক ক্ষুদ্র জলবিষাকার ও তাহার পরিবর্তন নিবন্ধন অত্যাশ্রিত অবয়বের তত্ত্বোদ্ভেদ উৎপন্ন করিতে সক্ষম।

সাল্ফারের আভ্যন্তরীণ ও বহিঃ প্রয়োগে কচ্ছুরোগ যে অতি সহজে আরোগ্য অথবা অন্তর্হিত হয় তাহা তৎকালের ও তৎপূর্বকালের চিকিৎসক মণ্ডলীতে এবং সাধারণ জনসমাজেও বিদিত ছিল।

নিম্নলিখিত বিষয়গুলির প্রতি শিক্ষার্থীর বিশেষ দৃষ্টি রাখা আবশ্যক।

সোরা-রোগ-বিষ-বাষ্প বহুব্যাপক। মনুষ্য মাত্রই প্রায় সোরা-বিষদূষিত বলিলে অত্যাশ্রিত দোষ ঘটে না। সোরা-রোগ-বিষ মনুষ্যের জীবনী বা নিরাময়িক শক্তির সম্যক ক্ষুণ্ণির ব্যাঘাত করে বা তাহাকে অভিভূত রাখে।

মনুষ্যবিশেষের সাধারণ স্বাস্থ্যের ক্ষুণ্ণি থাকিলে উহা শরীরে যাপ্য ভাবে থাকে, বিশেষ অনিষ্ট সাধনে সক্ষম হয় না। কিন্তু অল্পের পক্ষে তরুণ রোগ হইলেও শারীরিক দুর্বলতা বশতঃ যাপ্য সোরা ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া বর্তমান রোগ কঠিনতর করিয়া তুলে ও নির্বাচিত ঔষধের সহজে ক্রিয়া প্রকাশ হয় না। আমাদিগের ধারণা এই যে, সোরাবিষদূষিত দুর্বল শরীরই কলেরা, টাইফয়েড জ্বর প্রভৃতি কঠিন কঠিন রোগের কার্যক্ষেত্র। যে ক্ষেত্রে সাল্ফার সোরা-বিষের প্রতিষেধক রূপে রোগের প্রশমনকারী,

সেক্ষেত্রে লক্ষণসাদৃশ্যের প্রতি বিশেষ লক্ষ রাখার প্রয়োজন হয় না। যে স্থলে সাল্ফার প্রকৃত হোমিওপ্যাথি প্রণালীর সাক্ষাৎ অনুসরণে রোগারোগ্য করে, তথায় প্রচলিত নিয়মে লক্ষণ-সাদৃশ্য দেখিবার প্রয়োজন। সোরা-দোষ-দ্রবিত ব্যক্তিদিগের শরীরে জীবনের কোন না কোন অবস্থায়, কখন কচ্ছু বা তাহার বিকৃতিপ্রাপ্ত কোন স্বকরোগ উৎপন্ন হইয়াছিল কিনা তাহা জানিতে হইবে। বর্তমান লক্ষণ ও রোগীর পূর্ব রোগবিবরণ দ্বারা সোরা দোষ নষ্টকারী ঔষধাদি পরস্পর প্রভেদিত করিতে হইবে। গণ্ডমালা বা ক্ষুদ্রা সোরার প্রকারভেদ মাত্র।

সোরা এবং সাল্ফারের সম্বন্ধ বিষয়ে যাহা লিখিত হইল তাহাতে বোধগম্য হইবে অতি যত্ন পূর্বক নির্বাচিত ঔষধেরও ক্রিয়া না হইলে, অথবা ক্রিয়া হইয়া রোগ আণোগ্যোন্মুখ হইয়াও পুনঃ পুনঃ আবর্তন করিলে, সাল্ফার সোরাদোষ প্রশমিত করিয়া নিরানয়িক শক্তির বা জীবনীশক্তির উত্তেজনা দ্বারা নির্বাচিত ঔষধের ক্রিয়ার সাহায্য করিয়া রোগ আরোগ্য করে। বহিঃপ্রয়োগের ঔষধ দ্বারা কচ্ছু প্রভৃতি স্বপ্তদেহ ও অর্শরোগ বসাইয়া দিলে যে সকল রোগ জন্মে, সাল্ফার ঐসকল উদ্ভেদাদি পুনরানয়ন করিয়া তাহা আরোগ্য করিয়া থাকে। টাইফয়েড জ্বর, কলেরা প্রভৃতি কঠিন রোগে সাল্ফার সোরাদোষ প্রশমন করিয়া রোগারোগ্যের সাহায্য করে।

যে যে শরীরযন্ত্র ও শরীরোপাদানে সাল্ফারের ক্রিয়ায় যে প্রণালীতে যে যে বিশেষ বিশেষ রোগলক্ষণাদি উৎপন্ন হয়, নিম্নে তাহা বর্ণিত হইল—

শরীরে সাল্ফারের ক্রিয়া সর্বব্যাপী। শরীরের এরূপ স্থান নাই, কি এমন যন্ত্র নাই, যাহাতে সাল্ফারের ক্রিয়া প্রকাশ হয় না। মূলতঃ সাল্ফার টাইফয়েডপরিবর্তক বা পচনশীল নহে। ইহার

প্রাথমিক ক্রিয়ায় গ্রন্থি বা সিম্‌ফ্যাথিটিক স্নায়ুশৃঙ্খলীর ক্রিয়া বৈষম্য-নিবন্ধন সাক্ষাৎভাবে শিরামণ্ডলীর সূক্ষ্মতম অংশ পর্য্যন্ত বিকারগ্রস্ত ও শরীরবিধানের নিগূঢ়তম জীবকোষ (Protoplasm cells) পর্য্যন্ত রোগবিচলিত হয়। ইহার ফলেই সুপরিপাক ও সমীকরণের বিভ্রাট বশতঃ দেহোপাদান মাত্রেরই পুনরুৎপাদিকা শক্তির হ্রাস হইয়া যায়,— শরীর-বিধানের পুষ্টি, বৃদ্ধি ও উৎকর্ষের বাধা জন্মে, রোগীর শারীরিক গঠন ও মানসিক বৃত্তির ক্ষুণ্ণিত প্রভৃতি সর্ববিষয়ই ধ্বংস প্রাপ্ত হয়।

সাল্‌ফার কর্তৃক শোণিতসঞ্চালন ক্রিয়া বিশেষরূপে বিকারগ্রস্ত হয়। ইহার ক্রিয়ায় ধমনীমণ্ডল নিস্তেজ এবং শিরামণ্ডল সতেজ দেখা যায়। শিরার ক্ষুদ্রতম শাখা প্রশাখা পর্য্যন্ত রক্তপূর্ণ, স্থূল ও প্রবল হইয়া শরীরস্থ বহুমণ্ডলের শিরায় রক্তাধিক্য উৎপন্ন করে। শরীরগত্বরের শৈথিল্যিক বিলীল রক্তাধিক্য বশতঃ শরীরের বহির্দ্বার সকল ঘোর লোহিতবর্ণ হয়। ফলতঃ সাল্‌ফারের ক্রিয়া শরীরস্থ শোণিতের পরিমাণের বৃদ্ধি করে না। অধিকাংশ সময়ে কোন প্রকার অভ্যাসগত স্রাবের, (যেমন অর্শের রক্তস্রাবের) রোধই এইরূপ রক্তাধিক্যের কারণ। যকৃচ্ছিরায় রক্তগতির ব্যাঘাত নিবন্ধন যকৃতের ক্রিয়ার জড়ত্ব প্রভৃতি উদররোগ বশতঃ অসমান বা অসমঞ্জসীভূত শোণিত সঞ্চালনে শরীরাংশ বা শরীরবহুমণ্ডল বিশেষে অনিয়মিত রক্তগতিই এই প্রকার রক্তাধিক্যের হেতু। পরিপাক-বিভ্রাট নিবন্ধন অপকৃষ্ট রসের সৃষ্টি ও শোণিতসহ সংমিশ্রণ, যকৃৎ-ক্রিয়ার জড়ত্ববশতঃ রক্তে দূষিত পিত্তের বর্তমানতা এবং শিশোণিতের নিয়মিত অপকৃষ্টতা ও উত্তেজনাপ্রবণতা প্রভৃতির সমবায় ফল স্বরূপ, অসমঞ্জসীভূত শোণিতসঞ্চালনে মস্তিষ্কে শোণিতোচ্ছ্বাস ঘটে এবং মূর্ছাদেশে এবং বিশেষ করিয়া হস্ত পদতলে ও শরীরে জ্বালা উপস্থিত হয়। ইহার ক্রিয়ার ফলস্বরূপ মস্তিষ্কের পুষ্টিহানি ও দুর্বলতা উৎপন্ন হইলে উল্লগুণ অপকৃষ্ট শোণিত মানসিক ক্রিয়াদৌর্বল্য সহ ক্রোধাদি দুর্বলের সবলতা উপস্থিত হয়। স্রাব,

নিঃসরণাদি তীব্রতাবিশিষ্ট ও ক্ষতকর হয়। ত্বকের অপ্রবল প্রদাহ বা উপদাহবশতঃ কচ্ছু ও দ্রুপ সদৃশ উদ্বেদ ও তাহাদিগের রূপান্তরিক বিবিধ প্রকারের পীড়কা উপস্থিত হয়।

বিশেষ লক্ষণগুলি এই—স্মরণ শক্তি অত্যন্ত দুর্বল, বিশেষতঃ নাম স্মরণ থাকে না; মস্তিষ্কের জড়ভাব; কোন বিষয় চিন্তা করা কঠিন; কথা বলিতে অথবা লিখিতে উপযুক্ত কথা স্মরণ হয় না, অথবা স্মরণ হইলেও যথাস্থানে তাহা সন্নিবেশিত করা যায় না।

নির্বন্ধিতাব্যঞ্জক আনন্দ ও দৈম্যক, মনে করে (স্ত্রীলোক) তাহার সুন্দর সুন্দর বস্ত্র আছে; তাহার নিকট ছেঁড়া নেকড়া সুন্দর বলিয়া প্রতীয়মান হয় (আক্ষেপবৃত্ত)।

সন্ধ্যাকালে কার্য্য, আমোদ, গল্প অথবা ভ্রমণ প্রভৃতি কিছুতেই প্রবৃত্তি থাকে না। দিবসে সন্দেহবাতিকগ্রস্ত ও সন্ধ্যাকালে আনন্দিত।

নিজের শরীরোত্তীর্ণ বাপ্পের ভ্রাণের ঘৃণায় বিবমিষার উদ্বেক।

বিষন্নভাব; ধর্ম্ম সম্বন্ধীয় অথবা দার্শনিক কল্পনারত; আপন আত্মার সংগতি বিষয়ে উৎকণ্ঠা; অস্ত্রের অদৃষ্ট বিষয়ে উদাসীন।

রোগী বিরক্ত; উত্তেজনাপ্রবণ; ক্রোধনশীল; উত্তেজনাপ্রবণ মানসিক ভাব; সহজে ক্রোধান্বিত রোগী তখনই অন্ততপ্ত; অত্যন্ত একগুঁয়ে, তাহার নিকটে কাহারও যাওয়া ভাল বাসে না।

মস্তিষ্কের অনুভূতিবিকারে প্রাতঃকালে উপবেশন অথবা দণ্ডায়মানাবস্থায়, নাসিকা হইতে রক্তস্রাব কালে, মস্তক নত করিলে শিরোগূর্ণন; মুক্ত বায়ু মধ্যে ভ্রমণ কালে শিরোগূর্ণন; বিবমিষা কালে শিরোগূর্ণন; দৃষ্টিলোপসহ শিরোগূর্ণন; শিরোগূর্ণন কালে বাম পার্শ্বপতনের উপক্রম; আহারান্তে, বিশেষতঃ মধ্যাহ্ন ভোজনের পর বৃদ্ধি।

মস্তক মধ্যে রক্ত ধাবিত হওয়ায় মস্তক নত করিলে, কথা কহিলে এবং

মুক্ত বায়ু মধ্যে থাকিলে কর্ণ মধ্যে উচ্চশব্দ ও মুখমণ্ডলের তাপ বৃদ্ধি, উষ্ণ গৃহে উপবেশনে হ্রাস ।

উপবেশনাবস্থায় মস্তক উচ্চ করিলে, নিদ্রোচ্ছিত হইলে এবং কথা কহিলে ললাটেদেশের ভারি ও পূর্ণ বোধের বৃদ্ধি ; উপবেশনাবস্থায় এবং মস্তক উচ্চে রাখিয়া শয়ন করিলে তাহার উপশম ।

আহার করিলে এবং মস্তক নত করিলে মস্তকভ্যন্তর হইতে বহির্দেশ পর্য্যন্ত ছিন্ন করার আয় অথবা সূচিবোধবৎ বেদনার বৃদ্ধি, কিন্তু মস্তকে চাপ দিলে ও মস্তক চালনা করিলে তাহার উপশম ; বহির্দেশ হইতে ললাট মধ্যে তীর বোধবৎ বেদনা, মস্তক নত করিলে ও আহারে বৃদ্ধি এবং দস্তে দস্ত চাপিলে ও মস্তকচালনায় হ্রাস ।

কোন বিষয়ের চিন্তায় অথবা মানসিক শ্রমে ললাটপার্শ্বে চাপ ও মস্তিষ্কমধ্যে আটাভাবের অনুভূতি এবং মুৰ্ছাদেশে ও ললাটপার্শ্বে বেদনায়ুক্ত চনচনি ।

মস্তক পশ্চাতে শূন্যবোধ, মুক্তবায়ু মধ্যে ও কথা কহিলে বৃদ্ধি এবং গৃহ মধ্যে হ্রাস . মস্তক মধ্যে টানিয়া ধরা ও ছিন্ন করার আয় অনুভূতি ; প্রতিদিন মস্তক বিদীর্ণ হওয়ার আয় বেদনা ; রজনীতে দপদপানি শিরঃশূল ; সপ্তাহিক অথবা দ্বিসপ্তাহিক দুর্বলক রবমনযুক্ত শিরঃশূল ; বেদনার প্রকৃতি ছিন্ন ভিন্ন করার আয়, অজ্ঞানকর এবং অসাড়াভাবোধক । প্রত্যেক পদক্ষেপ মস্তকের বেদনাদায়ক ।

মস্তকাবরক ভগাদির লক্ষণ—শুষ্ক শিরোদ্র, কেশের অত্যধিক স্থলন ; স্পর্শে কেশমূলে বেদনা ; মস্তকের অত্যধিক কণ্ডুয়ন ; মস্তকের ত্বকে ও ললাটে বেদনা ও তাহা প্রদাহযুক্ত এবং কণ্ডুয়নশীল ; পীড়কা ; আর্দ্র ও তৃষ্ণযুক্ত পীড়কা ; গাঢ় পুষ্পপূর্ণ ও হরিদ্রাভ মামড়ি রক্তশ্রাবযুক্ত থাকে এবং জালা করে ; দীর্ঘকাল পর্য্যন্ত শিশুদিগের ব্রহ্মরন্ধুর অস্থি অসম্পূর্ণবস্থায় থাকে ।

অল্পভূতিদ স্বাস্থ্যবিকারে শরীরের বিশেষ বিশেষ অংশে পতর অথবা ব্যাণ্ডেজ জড়ান থাকার ভ্রায় বোধ ।

গতিদ স্বাস্থ্যরোগে শিশু লক্ষ প্রদান করে, চমকিয়া উঠে এবং ভয়ানক ক্রন্দন করে । সর্বশরীরে পুনঃ পুনঃ আক্ষেপ সহ ঝাঁকি ; কম্প ও অত্যধিক দুর্বলতা বশতঃ কথা কহিলেও ক্লান্তি ; পথ্য করিবার পর অথবা রাত্রিজাগরণে দিবসের মধ্যে বারম্বার দুর্বলকর মুচ্ছার ভ্রায় আক্রমণ ও অত্যন্ত নিদ্রালুতা ; অসংযত পদবিক্ষেপ ও হস্তের কম্পন ; ঋজু ভাবে চলিতে পারে না, ঘাড় নত করিয়া চলে ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিভ্রাটে দর্শনেন্দ্রিয়ের দৃষ্টির অভাব ; গ্যাসের আলোকের অথবা প্রদীপশিখার চতুর্দিক জ্যোতির্মণ্ডল দৃষ্ট ; ষষ্ঠ ইহবার সময় আলোক সহ করিতে পারে না ; গুম্‌সা আবধাওয়ায় স্থিতিবেধের ভ্রায় বেদনা সহ আলোকাসহিষ্ণুতা ; কর্ণ মধ্যে গুন গুন অথবা শোঁ শোঁ শব্দ, কর্ণ মধ্যে জল থাকার ভ্রায় টল টল ভাব ; নাসিকার সম্মুখে পুরাতন সর্দির স্রাবের ভ্রায় জ্বাণ ; প্রাতঃকালে জিহ্বার আত্মাদ অন্ন, তিক্ত, মিষ্ট, কখন বা মন্দ বা ঘৃণাজনক ।

শাস্তিহীন গাঢ় নিদ্রা ; কুহনের বিরতি হইলে শিশু নিদ্রিত ; অপরাহ্ন এবং সূর্য্যাস্তের পরে শিশু নিদ্রালু, কিন্তু রজনীতে নিদ্রা হয় না ; সহজেই নিদ্রাভঙ্গ, অন্ন অন্ন করিয়া ঘুমায়, অর্দ্ধনিমীলিত চক্ষু নিদ্রা যায় ; নিদ্রাকালে উচ্চ স্বরে কথা বলে ; নিদ্রাকালে শরীরের ঝাঁকি ও পেণীর আনন্দন, শিশু চমকাইয়া অথবা চীৎকার সহ জাগিয়া উঠে, স্পষ্ট এবং উৎকর্ষায় স্বপ্ন দেখে ।

রোগীর মুখাবয়ব পাণ্ডুর এবং জরাগ্রস্ত ; মুখ পাণ্ডুর, চক্ষু বস। এবং তাহার চতুর্পার্শ্ব নীলবর্ণেয়াযুক্ত ; মুখমণ্ডল লোহিতবর্ণ ও কলঙ্কময় ; গণ্ডের সীমাবদ্ধ স্থান লোহিতাভ ; মুখমণ্ডল নানা বর্ণে চিত্রবিচিত্র ; চিবুকে বেদনায়ুক্ত চিপিটিকা ।

চক্ষুর অত্যধিক ব্যবহারে চিত্রপত্রের বা রেটিনার (Retina) প্রদাহ ও অপ্টিক্‌ স্নায়ুর রক্তাধিক্য ; কর্ণিয়ার উপরে এবং চতুঃপার্শ্বে সপুষ্পকুসুমকুড়িযুক্ত প্রদাহে চক্ষু হইতে জলস্রাব ; কর্ণিয়াতে সমতল ও গভীর ক্ষত, প্রগাঢ় রক্তিমতা এবং অত্যন্ত আলোকা-সহিষ্ণুতা ; প্রদাহ বশতঃ চক্ষুর অথবা চক্ষুপুটের কণ্ঠ্যন, চনচনি, জালা এবং বালি পড়ার অনুভূতি ; চক্ষুপুটের কিনারায় ক্ষত, চক্ষুপুটের ক্ষীতি, বেদনা ও চনচনি ; চক্ষু ধোত করিলে তাহার বৃদ্ধি ; গৃহমধ্যে চক্ষু শুষ্ক থাকে, মুক্ত বায়ুমধ্যে চক্ষু হইতে জল পড়ে ; রজনীতে চক্ষু জুড়িয়া থাকে ; প্রাতঃকালে আক্কেপ সহ চক্ষুপুটস্থয়ের পরস্পর আকৃষ্টতা ।

বাম কর্ণে হলবেধবৎ বেদনা ; বাম কর্ণে অধিকতর দুর্গন্ধময় পুন্ন জন্মে ; প্রত্যেক অষ্টম দিবসে কর্ণ হইতে প্লেগ্মাস্রাব ; শিশুদিগের কর্ণ অত্যন্ত লালবর্ণ ।

প্রত্যেক দিন অপরাহ্ন ৩ টার সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাব ও শিরো-ঘূর্ণনের পরে স্পর্শে নাসিকা বেদনায়ুক্ত ; নাক ঝাড়িলে রক্ত পড়ে ; সর্দিজন্তু নাসিকা হইতে প্রচুর পরিমাণে জ্বালকর জলস্রাব ; মুক্তস্থানে সর্দি জ্বালকরস্রাবযুক্ত, গৃহমধ্যে শুষ্ক ; বহুদিন হইতে এক অথবা দুই নাসিকাই রুদ্ধ ; নাসিকাভ্যন্তরে শুষ্ক ক্ষত অথবা ম্যামড়ি ; নাসিকার ক্ষীতি ও রক্তিমতা ; লোহিত বর্ণ নাসিকোপরি চিত্র-বিচিত্র কলঙ্ক ও কৃষ্ণ-বর্ণ লোমকূপ ।

মুখের কোণে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ভোঙ্কাকার উদ্ভেদ (Herpes) ; ওষ্ঠের, বিশেষতঃ শিশুদিগের ওষ্ঠের উজ্জল রক্তিমতা ; উচ্ছোষ্ঠের বিশেষ প্রকারের ক্ষীতি ; ওষ্ঠ শুষ্ক, কর্কশ ও ফাটা ; ওষ্ঠের জালা, আনর্ডন ও কম্প ।

স্পর্শে দন্তে অসহ্য বেদনা ; দন্ত অতি দীর্ঘ থাকার অনুভূতি ; বাম পার্শ্বের দন্তে ছিন্নবৎ বেদনা ; দস্তাভ্যন্তরে দপদপানি ও গর্ভ কন্নার জ্বায় বেদনা, তাপে বৃদ্ধি ; মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য এবং কর্ণে স্রুতিবেধবৎ

বেদনাসহ মুক্তবায়ুতে, সামান্য দমকাবায়ু সংস্পর্শে, রজনীতে শয্যায়, অথবা শীতল জলে ধৌত করণে দস্তের বেদনা ; শিথিল দস্তে বেদনার অনুভূতি । ক্ষীত দস্তমাড়িতে আঘাতিতবৎ বেদনা ; দস্তমাড়ির রক্তশ্রাব ।

বিশেষতঃ তরুণ রোগে, গুল জিহ্বার অগ্রভাগ ও কিনারা লোহিত বর্ণ ; জিহ্বার মধ্যভাগ গুল অথবা হরিত্রাভ কটা ও শুষ্ক ; জিহ্বা প্রাতঃকালে লেপযুক্ত থাকে, কিন্তু দিবসে পরিষ্কার হইয়া যায় ।

প্রচুর লালশ্রাবে মুখের বমনোদ্বেগকর আনন্দ, রোগী “মনে করে (স্বীকারে) এই বিবমিষাকর মুখলালাই তাহার সকল কষ্টের কারণ” অধিকাংশ সময়ে আহারান্তে মুখের দুর্গন্ধ ; মুখাভ্যন্তরে ফোঁকা জন্মে ।

গলমধ্যে কোন বস্তুখণ্ড থাকার অনুভূতি । গলমধোর শুষ্কতা । গলাধঃকরণ ক্রিয়ায় গলমধ্যে স্থিতিবেদন বেদনা । গলাধঃকরণের সময় গলদেশের বেদনায়ুক্ত সঙ্কোচন । অগ্নোদ্গারে গলদেশের জ্বালা ; গলমধ্যে এক গাছি কেশ থাকার অনুভূতি । প্রথমে দক্ষিণ, পরে বাম পার্শ্বের গলক্ষতে অত্যন্ত জ্বালা এবং শুষ্কবোধ । তালুর পশ্চাৎ পার্শ্ব ঝুলিয়া পড়ে ; তালু ও টনসিল ক্ষীত, গলাভ্যন্তর শুষ্ক দেখায় । তালুর অর্দ্ধ-গোলাকার কিনারার পশ্চাভাগ ক্ষতযুক্ত অথবা খসিয়া পড়ার অবস্থা ।

ক্ষুধার বিকারবস্থায় শিশুদিগের খাদ্যে অত্যন্ত লালসা জন্মে ; অধিক জলপান ও অন্ন আহার ; বিয়ার ও ব্র্যাণ্ডি মদ্যে লালসা ; মিষ্টান্ন ভোজনে ইচ্ছা, কিন্তু ভোজন করিলে রোগ জন্মে ; দুগ্ধ সহ্য হয় না, তাহাতে মুখে অগ্নাস্বাদ ও অগ্নের উদ্গার ; মাংসে ঘৃণা ; অন্নাহারেই আমাশয়ে পূর্ণ বোধ ।

আমাশরোপরি চাপ দিলেই উদ্গার উঠে ; উদ্গার কখন শূন্য কখন তুচ্ছ বস্তুর আনন্দযুক্ত ও অন্ন ; আহারান্তে উদ্গার ও হিকা ; অন্ন,

ভুক্ত এবং পীত বস্তুর উদ্গীরণ । সন্ধ্যাকালে, বিশেষতঃ প্রাতঃকালে ভুক্তবস্তুর বমন ; বমনে প্রথমে জলীয় পদার্থ, পরে ভুক্তবস্তু ও অন্ন এবং অবশেষে রক্ত উঠে ; প্রত্যেক বার আহারের পর এবং প্রাতঃকালে বিবমিষা ।

আমাশয়প্রদেশ চাপে বেদনায়ুক্ত । পূর্বাহ্ন ১১ টার সময় আমাশয়ের স্পষ্ট দুর্বলতা, আমাশয়ে শূন্যতার বা তথায় কিছু না থাকার এবং মুচ্ছাভাবের অনুভূতি । সর্বদাই, বিশেষতঃ আহারান্তে, আমাশয়োপরি চাপবোধ ।

যকৃৎপ্রদেশে স্ফিবিধবৎ অথবা চাপ পাওয়ার স্থায় বেদনা ; যকৃৎ স্ফীত ও কঠিনস্পর্শ ; প্লীহায় স্ফিবিধবৎ বেদনা, গভীর শ্বাসগ্রহণে ও ভ্রমণে বৃদ্ধি ; কাসিলে উদরের বামপার্শ্বে স্ফিবিধবৎ বেদনা ।

বোধ হয় যেন অল্প গিটে গিটে আবদ্ধ আছে, সম্মুখে নত হইলে তাহার বৃদ্ধি ; অল্প খালি থাকার স্থায় গড় গড় করে ; উদরের বাম পার্শ্বে বায়ু জন্মিয়া তথায় ভারি ও পূর্ণ বোধ ; কোষ্ঠবদ্ধ ; আহার ও পানাস্তে উদরশূল নিবন্ধন রোগী বক্র হইতে বাধ্য, মিষ্টবস্তু আহারে তাহার বৃদ্ধি ; উদর স্পর্শজনিত বেদনায় উদরমধ্যে “কাঁচাঘায়ের” ও ক্ষতবৎ বেদনার অনুভূতি ; কুচকীদেশের গ্রন্থির বেদনায়ুক্ত স্ফীতি ; শিঙদিগের উদর বৃহৎ ও অঙ্গাদি শীর্ণ ।

সাল্ফারের বিষ্ঠা এতই পরিবর্তনশীল যে অধিকাংশ ঔষধের বিষ্ঠা সহই ইহার সাদৃশ্য দেখা যায় । বিষ্ঠা কটা, জলবৎ, মলসংযুক্ত ; সবুজ আমময় ; রক্ত ও আমযুক্ত ; অজীর্ণভুক্তবস্তুযুক্ত ; বৃদ্ধবৃদ্ধ ; অন্ন ; পরিবর্তনশীল এবং দুর্গন্ধবিশিষ্ট—এইরূপ বহুপ্রকারের বিষ্ঠা । রজনীতে উদরশূল ও কুস্থন সহ জলবৎ শুভ্র আমযুক্ত ও অন্নময় মলত্যাগ ; প্রত্যুষে বেদনাহীন অদম্য বেগ বশতঃ রোগী শয্যা হইতে দৌড়াইয়া মলত্যাগ করিতে যায় ; দুর্গন্ধ জলবৎ মলের অসাড়ে নিঃসরণ ; মলত্যাগের

প্রকৃতিতে কখন কখন অসুস্থমান হয়, যেন দুর্বলতাবশতঃ অল্প বিষ্ঠা ধারণে অক্ষম ।

রোগীর সর্বোচ্চে বিষ্ঠার গন্ধ লাগিয়া থাকায় বোধকরে যেন সে পরিহিত বস্ত্রে মলত্যাগ করিয়াছে ।

রজনীতে উদরশূল এবং অতি প্রবল কুহনসহ আমরক্ত রোগের স্রাব মলত্যাগ, বিষ্ঠা মিশ্রিত আম স্রাবাকার ও রক্তকলঙ্কযুক্ত ; পুনঃ পুনঃ নিষ্ফল মলবেগ ; পর্যায়ক্রমিক কোষ্ঠবদ্ধ ও উদরাময় ; কোষ্ঠবদ্ধে বিষ্ঠা কঠিন, গিঁট গিঁট ও অপ্রচুর ; মলত্যাগের পর ছুরিকাভাবৎ বেদনা মলদ্বার হইতে উজ্জ্বলিত হয় ; সমস্ত দিনই মলদ্বারে দপদপানি বেদনা ; মলদ্বারে কণ্ডুয়ন, জালা এবং হলবেধবৎ বেদনা ; ক্ষীত মলদ্বার ক্ষতবৎ ও স্রববেধবৎ বেদনা করে ; মল তীব্র ও ক্ষতকর ।

মূত্ররোধ ; রজনীতে বারম্বার অধিক পরিমাণ মূত্রস্রাব ; গুণ্ণবাস্থ রোগের আক্ষেপান্তর প্রভূত পরিমাণ বর্ণহীন মূত্রত্যাগ ; রজনীতে শয্যায় মূত্রত্যাগ ; পুতিগন্ধবিশিষ্ট মূত্রের উপরিভাগে বসার স্রাব স্র ; মূত্রত্যাগ করিতে মূত্রনালীর বহিঃদ্বার জালা করে ; মূত্রদ্বারের রক্তিমতা ও প্রদাহ । বেদনায়ুক্ত মূত্রবেগে অত্যন্ত কুহনসহ রক্তময় মূত্রত্যাগ ; মূত্রনালী হইতে স্লেষ্মার নিঃসরণ ।

পুংজননেস্ত্রিয়রোগে মূত্রনালীর জালাসহ জননেস্ত্রিয় হইতে অনৈচ্ছিক বীৰ্য্যস্রাব, লিঙ্গ শীতল ; সঙ্গমশক্তির দুর্বলতা এবং ধ্বজভঙ্গ ।

লিঙ্গাগ্রভাগের ক্ষীতি, প্রদাহ, গভীর ফাটা, জালা ও রক্তিমাসহ মূদা রোগ (Phymosis) ; গভীর, পুয়স্রাবী ক্ষতে লিঙ্গমুণ্ড ও চর্শ্বের কিনারা শোথযুক্ত ; মূদা হইতে দুর্গন্ধ পুয়স্রাব ; অণ্ডকোষ শিথিল হইয়া ঝুলিয়া পড়ে । জননেস্ত্রিয় প্রদেশে দুর্গন্ধ ঘর্ষ ; অণ্ডকোষচর্শ্বের ক্ষতবৎ বেদনা ও

দ্বীজননেস্ত্রিয়রোগে ঋতু বিলম্বে হয় ও অল্প সময় থাকে, অথবা ঋতুরোধ

ঘটে; ঋতুশোণিত ঘন, কৃষ্ণবর্ণ, তীব্রগুণবিশিষ্ট ও অন্নদ্রাণ এবং উষ্ণদেশে লাগিলে হাজারকর; ঋতুর পূর্বে শিরঃশূল, সন্ধ্যাকালে কাসি এবং নাসিকা হইতে রক্তস্রাব ।

ঋতুসময়ে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব; মস্তকে রক্তগণন এবং দুর্বলকর মুচ্ছা ভাবের আক্রমণ; বস্তিকোটরের ষড়্বিনচয় জননেন্দ্রিয়াভিমন্থে ঠেল মারে; খেত প্রদরে উদরের বেদনা হইয়া বিদাহী হরিদ্রাভ শ্লেষ্মার স্রাব । রোগিণী যোনির আলায় কচিং স্থির থাকিতে পারে; সঙ্গমকালে যোনিমধ্যে ক্ষতবৎ বেদনার অল্পভূতি; যোনিকপাটোপরি ফুজুড়ি জন্মিলে অতি বিরক্তিকর চুলকনা; বস্তিমধ্যে প্রসববেদনার ত্রায় বেদনা ও জননেন্দ্রিয়াভ্যন্তরে দুর্বলতা বোধ ।

স্বরযন্ত্র বিকারে বক্ষমধ্যে প্রচুর শ্লেষ্মাসহ কর্কশ ও গলাভাঙ্গা স্বর; স্বরবদ্ধ হইয়া যায়, কথা কহিলে ক্লান্তি জন্মে ও বেদনা হয়; বাম বক্ষ ভেদ করিয়া পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত তীরবেধবৎ বেদনা; সর্দি জন্ত নাসিকাস্রাব, শীত, বক্ষাভ্যন্তরে ক্ষতভাব এবং কাসি ।

বাহ পশ্চাদ্ধিকে বক্র করিলে ঘন ঘন শ্বাসপ্রশ্বাসে বক্ষের পীড়িতভাব; প্রতিরাত্রে শ্বাসরোধাবেশ হওয়ায় গৃহদ্বার ও বাতায়ন মুক্ত করার আবশ্যকতা । শ্বাসকষ্টসহ প্রত্যক্ষ হৃদস্পন্দন হইতে থাকে; শ্লেষ্মানিষ্ঠীবনের পরে বক্ষাভ্যন্তরের ঘড়ঘড়ির বৃদ্ধি ।

গুরু, শ্বাসরোধকর কাসি; বক্ষ অথবা বাম স্ক্যাপুলাস্থির অধঃদেশে স্ফুটবেধবৎ বেদনা ও খুঁকখুঁক এবং ক্ষুদ্র গুরু কাসি; স্বরভঙ্গ, গলদেশের গুরুতা ও জলবৎ সর্দিসহ গুরু কাসি; বক্ষমধ্যে প্রভূত পরিমাণ শ্লেষ্মার ঘড়ঘড়ি ও কাসি; বক্ষের ক্ষতবৎ বেদনা ও চাপসহ কাসি; ঘন শ্লেষ্মানিষ্ঠীবনসহ কাসি; টেকিয়া বা শ্বাসনালী মধ্যে ঘড়ঘড়ি ও স্বরভঙ্গ হইলে চাপ চাপ, সবুজাভ ও মিষ্টাস্বাদ শ্লেষ্মানিষ্ঠীবন, কাসিতে রক্তযুক্ত পুথের নিঃসরণ ।

কাসিলে পিষ্ট অথবা ছিন্নবৎ মাথাব্যথা, কখন বমন এবং উদরশূল ; একসময়ে পরপর দুইবার করিয়া ছপ-শব্দকর আক্ষেপিক কাসি ; কাসির আরম্ভ হইলে অতি ঘন ঘন কাসি ।

স্বরযন্ত্রমধ্যে যেন কেশ বা ক্ষুদ্র ও কোমল পালকের শুড়গুড়ি ; কাসিলে সাধারণতঃ অগ্নাস্বাদ, কখন বা পচা, স্বাদহীন অথবা লবণাক্ত কিম্বা পচাক্তের বা পুরাতন সর্দির স্রাবের ছায়, কৃষ্ণবর্ণ রক্তময়, পীতাত, সবুজ অথবা পূয়াকার কিম্বা দুগ্ধবৎ শুভ্র এবং জলবৎ তরল শ্লেষ্মা প্রাতঃকালে এবং দিবসে নিষ্ঠূত, সন্ধ্যাকালে এবং রজনীতে কিছুই উঠে না ।

ফুসফুসের রক্তাধিক্য ; বোধ যেন দক্ষিণবক্ষাভ্যন্তরে একখণ্ড বরফ রহিয়াছে ; স্ফিবেধবৎ বেদনা বক্ষ ভেদ করিয়া বাম অংশফলকাস্থি পর্য্যন্ত যায় এবং চিত্তভাবে শয়নে ও সামান্য শরীরচালনায় বৃদ্ধি ; বক্ষ অধিক উচ্চ করিলে অথবা ফুসফুসের প্রদাহের পর বক্ষে বেদনা ; বক্ষের জালা মুখমণ্ডলে যায় ; কাসিলে অথবা গভীর শ্বাসগ্রহণে বক্ষবেদনা হওয়ায় বোধ যেন বক্ষ বিদীর্ণ হইয়া থণ্ডবিথণ্ড হইয়া যাইবে ।

সন্ধ্যাকালে শয়নাবস্থায় ও কথা কহিতে বক্ষমধ্যে দুর্বলতা বোধ ।

সিঁড়ি বাহিয়া উপরতলায় যাইতে অথবা পাহাড়ে উঠিতে হৃদ্বৈপন (Palpitation of the heart) ; বোধ যেন হৃৎপিণ্ডের বিরুদ্ধি জন্মিয়াছে ।

নাড়ী পূর্ণ, কঠিনস্পর্শ এবং দ্রুত, কখন কখন ক্ষণলোপবিশিষ্ট ।

শয্যায় পার্শ্বপরিবর্তনকালে বোধ যেন কশেরুকাস্থিগুলি পরস্পর পরস্পরের উপর দিয়া মুহূর্ত্তাবে যাতায়াত করিতেছে ; বিশেষতঃ পশ্চাতে বক্র হইলে, গ্রীবাকশেরুকামধ্যে বিদারণবৎ কড়কড় শব্দ ; গ্রীবা অথবা পৃষ্ঠের কঠিনতা ; শয্যা হইতে উত্থিত হইতে কটিদেশে বেদনা ; কটিদেশের চর্কণবৎ বেদনা ; অংশফলকাস্থিতে স্ফিবেধবৎ বেদনা ; গুরু বস্ত

উত্তোলনকালে শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন কটিদেশের বেদনা ; মেরুদণ্ডের বক্রতা ও কশেরুকার কোমলতা ।

বাম স্কন্ধে মোচড় লাগা অথবা পিষ্ট হওয়ার জ্বায় বেদনা ; স্কন্ধে, বিশেষতঃ বাম স্কন্ধে রসবাতের জ্বায় বেদনা ; বিশেষতঃ রজনীতে স্কন্ধে ও স্কন্ধসন্ধিতে ছিন্নভিন্নবৎ বেদনা ; বাহু ও হস্তের আকৃষ্টতা এবং ছিন্নবৎ বেদনা ; কক্ষতলে লগুনের জ্বায় ঘ্রাণবিশিষ্ট ঘর্ষ ; হস্তে, বিশেষতঃ হস্তাঙ্গুলির মধ্যে মধ্যে, অঙ্গুলির সন্ধির উপরে এবং করতলে গভীর বিদারণ ; অঙ্গুলিতে স্থূল ও লোহিতবর্ণ পাকুই বা শীত-স্ফোটক ; প্রাতঃকালে অঙ্গুলির অসাড়তা ; নখমূলের উন্টচর্শ্ব ; হস্ত পদের শীতলতা ।

ভ্রমণকালে নিম্নাঙ্গে গুরুত্বানুভূতি ; জানুদেশের শুভ্র অথবা লোহিত-বর্ণ ক্ষীতি ; জানুসন্ধিমধ্যে রসসঞ্চয় ; জানু এবং গুলফ-সন্ধির কাঠিগ্র ; রজনীতে পায়ের ডিমের খল্লীসহ কখন কখন উদরাময় ; প্রত্যেক পাদবিক্ষেপে পদতলের খল্লী ; পদতলের জ্বালা হওয়ায় রোগী পদ অনাবৃত করিতে চাহে ; পদতল শীতল ও ঘর্ষযুক্ত ।

অঙ্গাদির সন্ধিস্থানে পাকুই (Chilblain) হওয়ায় সন্ধির উপরিভাগ ফাটিয়া যায় ; অঙ্গাদিতে কড়া বা কৌণ জন্মিয়া কনকনানি ও হল বেঁধার জ্বায় বেদনা ; অঙ্গাদিতে বিন্‌বিন্‌নি ; শরীরের উর্দ্ধ হইতে নিম্নদেশ পর্য্যন্ত ক্রমশঃ অঙ্গপ্রত্যঙ্গ, পেশী এবং সন্ধির ছিন্নবৎ বেদনা ; সন্ধির দুর্বলতা, করকরানি এবং ক্ষীতি ; সন্ধিতে গাউট অথবা রসবাতের জ্বায় বেদনা এবং কখন ক্ষীতি থাকে কখন থাকে না । পালকপূর্ণ গাত্রবস্ত্র দ্বারা আচ্ছাদিত করিলে অঙ্গাদির বেদনার বৃদ্ধি ।

সাল্‌ফারের শুভুদ্ভেদ বিশেষরূপে শিক্ষিতব্য বিষয়, কেননা তদ্বারা ইহাকে অনেকাংশে অত্যাশ্রয় সৌরিক ঔষধ হইতে প্রভেদিত করা যাইতে পারে । শরীরের যুৎকম্পতাবসহ সুখবোধক কণ্ডূরন ও গুড়গুড়ি উপস্থিত হয়,

কিন্তু চুলকাইলে জ্বালা ও ক্ষতবৎ বেদনা করে (কার্বেঁ এ,) । ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলবিষাকার ও ফোকার ঝায় উদ্ভেদ অত্যন্ত চুলকায় ও জ্বালা করে (ক্রোটন টি, মার্কু, রাস্) । শয্যাভাঙ্গে চুলকানির বৃদ্ধি (এলাম, মার্ক, মেজি, পাল্‌স) । শরীরোপরি পিপীলিকা বিচরণের অনুভূতি । শরীর সামান্যরূপে কণ্ঠিত হইলে অথবা আঘাত পাইলে আক্রান্ত স্থানে প্রদাহ ও পুয়সঞ্চার (বোরাক্‌স, ক্যাম, গ্র্যাফা, হিপার, সিলিক) । স্বকের ভাঁজের মধ্যে ক্ষতবৎ বেদনা (গ্র্যাফা, হাইড্রাষ্টিস্, ইয়ে, লাইক, মার্ক) । ক্ষতের কিনারা বিবর্জিত মাংসবিশিষ্ট, সহজেই তাহা হইতে রক্তস্রাব (এসাফি, মার্ক, মেজি) ; ক্ষতের চতুর্দিকে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুসকুড়ি ও ক্ষত হইতে দুর্গন্ধ পুয়ের নিঃসরণ ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

রোগলক্ষণ উৎপাদন এবং রোগচিকিৎসায় সাল্‌ফারের ক্ষমতা যেরূপ বহুবিস্তৃত, ইহার অধিকাংশ রোগজ লক্ষণ, রোগীর ধাতু-প্রকৃতি এবং শারীরিক গঠনাদিরও অসাধারণ বিশেষতা থাকায় ইহার প্রদর্শক লক্ষণের সংখ্যাও তদ্রূপ বিস্তর । ফলতঃ সাল্‌ফারের লক্ষণসমষ্টি সম্বন্ধে বিশেষ জ্ঞান ব্যতীত রোগচিকিৎসায় ইহা দ্বারা সন্মত ফললাভের আশা সুদূরপরাহত ।

ধূল্যামাটি প্রভৃতি ময়লা বস্তু দ্বারা শরীর অপরিষ্কার রাখা ও স্বক্‌রোগপ্রবণতা ।—স্বভাবতঃই কোন কোন লোকের দেহ পরিষ্কার রাখিবার অভ্যাস থাকে না, এবং তাহারা সর্বদাই পাঁচড়া প্রভৃতি স্বক্‌রোগগ্রস্ত থাকে । তাহাদিগকে দেখিলেই আমাদের সাল্‌ফারের বিষয় স্মরণ হয় । সোরিনাম এছলে ও অন্যান্য অনেক স্থলেই সাল্‌ফারের সমকক্ষ বলিয়া বোধ হইলেও সাল্‌ফারের জ্বালা, শোণিতোচ্ছ্বাস, শরীর-গহ্বরদ্বারের রক্তিমতা প্রভৃতি সোরিতে নাই । অপবিত্র, চিন্তা করিয়া

দেখিলে সাল্ফার ও সোরির স্বরোগমধ্যেও বিশেষ প্রভেদ দৃষ্টি-গোচর হইবে। ইহাদিগের অত্যন্ত প্রভেদক লক্ষণাদি নিম্নে লিখিত হইল।

শিশুর স্নানে ও গাত্রোধোতকরণে অনিচ্ছা বা অসহিষ্ণুতা।

—সাল্ফাররোগী উষ্ণ কি শীতল কোন প্রকার জলেই স্নানাদি করিতে অশক্ত। ইহা সাল্ফারের অন্তঃসাধারণ লক্ষণ বলিলেও চলে।

এণ্টিম ফ্রুড রোগীর শীতল জলে স্নানাদি অসহ্য।

শ্বাসরোধের অনুভূতি বশতঃ গৃহদ্বার এবং বাতায়ন-পথ মুক্ত রাখিবার আবশ্যিকতা।—এই লক্ষণবশতঃ রোগীর এতাদৃশ কষ্টানুভূতি যে তীক্ষ্ণ শীতের সময়ও রোগী বৃদ্ধদ্বার গৃহে থাকিতে পারে না। সাল্ফারের পুরাতন রোগীতে ইহা সর্বদা লক্ষিত। ফলতঃ এই সকল রোগীর অধিকতর গাত্রদাহ থাকিলেও বক্ষমধ্যে শোণিতোচ্ছ্বাস প্রধানতঃ এই শ্বাসকষ্ট ও হৃদকম্প লক্ষণের কারণ বলিয়া অনুমিত।

কণ্ঠ্যনে শরীরের মুহূ কম্পভাববিশিষ্ট স্থানানুভূতি ;

লকাইলে স্বস্তি, পরে জ্বালা।—ইহাই সাল্ফারকণ্ঠর সাধারণ প্রকৃতি। সোরিণাম কণ্ঠর আগে এইরূপ স্থবোধক অনুভূতি ও পরে জ্বালা কোন প্রাধান্য নাই। কিন্তু তাহাতে চুলকাইবার প্রবৃত্তি অধিকতর, চুলকাইয়া রক্ত নির্গত করিলেও সহজে তাহার নিবৃত্তি হয় না।

যত্নপূর্ব্বক উপযুক্ত ঔষধ নির্বাচন ও প্রয়োগেও

রোগের উপশম অথবা স্থায়ী উপকার না হওয়া।—

নিঃসন্দ্বিগ্ন রূপে যথোপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগেও যখন বাস্তবিক ফলপ্রাপ্তি না হয় তখনই, বিশেষতঃ পুরাতন রোগে, সাল্ফার ও সোরিণাম আমাদিগের স্মরণপথাক্রম হয়। শিক্ষার্থীদিগের জ্ঞাত থাকা আবশ্যক যে সাধারণ

ঔষধনির্বাচনবিষয়ে ধেরূপ রোগীর লক্ষণাদৃশ্য ও
ধাতুপ্রভৃতির প্রতি নির্ভর করা সফলতার মূল, সৌরিক
ঔষধ সম্বন্ধে তাহার ব্যতিক্রম তদ্রূপই নিষ্ফলতার মূল ।
তথাপি সন্দেহহইলে সচরাচর সাল্ফারই অগ্রগণ্য, কেননা ইহার
কার্যক্ষেত্র অতি বিস্তৃত । সাল্ফার নিষ্ফল হইলে সৌরি প্রযোজ্য ।

রোগের পুনঃ পুনঃ আবর্তন ।—যে সকল রোগ স্পষ্ট কারণ
ব্যতীত, অতি উপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগেও স্থায়ীরূপে আরোগ্য না হয় এবং
বারম্বার প্রত্যাবর্তন করে অবশ্য আরোগ্য হইবার উপক্রম হইয়াও পুনঃ
বৃদ্ধির ভাব ধারণ করে, তাহাদিগের পক্ষে সাল্ফার একমাত্র মহৌষধ ।
সাল্ফার দ্বারা সোরাদোষ দমনানন্তর উপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগে রোগ সহজে
আরোগ্য হয়, কখন বা অল্প ঔষধের প্রয়োজনও হয় না ।

শরীরগহ্বরের বহিঃস্রাবসকলের রক্তিমতা ।—ওষ্ঠ, কর্ণ,
চক্ষুপুট, মলদ্বার এবং মূত্রদ্বার সকলই প্রায় সিন্দূরবৎ লোহিত বর্ণ ।
একবোধে এতগুলি বহিঃস্রাবের রক্তিমতা অল্প ঔষধে বিরল ।

নিঃসরণমাত্রই তীব্র এবং হাজাকর গুণবিশিষ্ট ।—
মল, মূত্র, ঋতুশোণিত, প্রদর এবং পুষ্প প্রভৃতি সর্বপ্রকার নিঃসরণই
নিকটস্থ শরীরস্থানের সংস্পর্শে আসিলে জ্বালা উপস্থিত করে ও ঐ স্থান
হাজিয়া যায় । অত্যাধিক ঔষধেও নিঃসারণের ন্যূনাধিক জ্বালা ও হাজাকর
শক্তি আছে, কিন্তু একই কালে সর্ববিধ নিঃসরণের এরূপ গুণ ও
বাহিঃস্রাবসকলের রক্তিমার যুগপৎ উপস্থিতি অল্প ঔষধে দৃষ্টিগোচর হয় না ।

জ্বালার অনুভূতি ।—নিঃসারণমাত্রেরই তীব্রতাবশতঃ তৎসংস্পর্শে
বহিঃশরীরাত্মক ও শরীরাত্মক যন্ত্রমণ্ডলের দাহকর জ্বালা এবং ক্ষত ও
গলিত উদ্ভেদাদির জ্বালা সাল্ফারের মর্ষগত প্রদর্শক । জ্বালা
অনেক ঔষধেই আছে কিন্তু এরূপ সর্বব্যাপী দাহ অল্প ঔষধে বিরল ।

আর্সেনিক ও ফস্ফরাসের জ্বালা সহিত ইহার অনেক সাদৃশ্য আছে, তাহা ফস্ফরাসে বিবৃত হইবে। তরুণ, পুরাতন উভয়বিধ রোগেই এই জ্বালা বর্তমান থাকিতে পারে, কিন্তু পুরাতন রোগের জ্বালায় সাল্ফারের এবং তরুণের পক্ষে আর্সেনের প্রাধান্য দেখা যায়।

শরীরের বিশেষ বিশেষ অংশে সাল্ফারজ্বালার বিশেষতা লক্ষিত হয়, তাহা স্মরণ রাখা আবশ্যক। মূর্দ্ধাদেশের অবিশ্রান্ত জ্বালা, মস্তকের বহিরভ্যন্তরের জ্বালা, বেদনা ও চিড়চিড়ি ভাব সহ চক্ষুর জ্বালা, মুখগহ্বরের রসপূর্ণ ফুসকুড়ির জ্বালা। গুরুতাসহ দক্ষিণপাশ্ব হইতে বামে ধাবিত গলাভ্যন্তরের জ্বালা; মুখমণ্ডলে ধাবিত বক্ষের জ্বালা; তাপোচ্ছ্বাস সহ সর্বশরীরের ত্বকের জ্বালা; উভয় অংশফলকাস্থির মধ্যবর্তী স্থানের জ্বালা (ফস্ফ, লাইক), হস্তপদের অত্যধিক জ্বালাবশতঃ রোগী তাহা বস্ত্রাবৃত রাখিতে পারে না, শয্যার বাহিরে আনিয়া শীতল স্থান ও বস্ত্রসহ সংলগ্ন করে; ক্যামর হস্তপদের জ্বালা রজনীতে; মেডহাইনামের হস্তপদের জ্বালায় রোগী তাহা অনাবৃত করে ও পাথার বাতাস চাহে।

পূর্বাহ্ন ১১টার সময় আমাশয়ের দুর্বলতা, শূন্যভাব ও তথা হইতে মুচ্ছাভাবের অনুভূতি।—রোগী নিয়মিত আহারের কাল পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিতে পারে না; দিবসে বারম্বার দুর্বলতা ও মুচ্ছাভাবের আক্রমণ হইতে থাকে। মধ্যরজনীতে সোরিনাম-রোগী অতি ক্ষুধাবশতঃ আহার করিতে বাধ্য হয় (ছিঃ ঞঃ সিপিয়া পৃঃ ২৮৭—২৮৯)।

তাপোচ্ছ্বাস সহ মুচ্ছার ভাবের অথবা দুর্বলতার আক্রমণের, অল্প ঘর্মান্তে তিরোধান। এরূপ ভাব দিবসে হইয়া থাকে (ছিঃ ঞঃ সিপিয়া পৃঃ ২৮৪—২৮৬)।

চিকিৎসা ।

মানসিক বিকার—উন্মাদ রোগ, বিষাদোন্মত্ততা, অবসাদবায়ু (Hypochondriasis)।—মানসিক বিকারের পুরাতন অবস্থায় সাল্ফার প্রযুক্ত হইয়া থাকে । ইহার বহুবিস্তৃত প্রয়োগ থাকিলেও ইহা দ্বারা স্বাধীনভাবে রোগচিকিৎসার সংখ্যা অধিকতর নহে । ধাতু-সংশোধন ও অস্পষ্ট রোগ লক্ষণ পরিস্ফুট করিয়া অন্ত ঔষধের নির্বাচন এবং ক্রিয়ার পথ পরিকার করিয়া দেওয়াই ইহার প্রধান কার্য্য ।

উগ্রতা ও প্রবলতাবিশিষ্ট ভয়াবহ উন্মত্ততায় ইহা কার্য্যকরী নহে । ইহা মূহুত্বাপন্ন রোগের ঔষধ । মানসিক নিস্তেজ ভাব, দুঃখ, নৈরাশ্য এবং কোতুকজনক আনন্দাহুভূতি প্রভৃতি ইহার লক্ষণের প্রকৃতি । পুরাতন রোগে সাল্ফার একুনাইটের প্রতিনিধিস্বরূপ, অর্থাৎ উন্মাদ রোগে উৎকর্ষা, মূহুত্বাভিতি প্রভৃতি যখন দুঃখ-নৈরাশ্যাদিরূপ শাস্ত ও মূহুত্বাবান্বিত হয় তখন সাল্ফারই ঔষধ, রোগী ভয়াবহ মুক্তি ধারণ ও ব্যবহার করিলে একন প্রযোজ্য ।

মানসিক বিকারগ্রস্ত রোগীতেই সাল্ফারের ধাতুগত ও শারীরিক প্রকৃত্যাদি অতি স্পষ্টরূপে স্ফুর্তি প্রাপ্ত হয় । একহারা, অসহিষ্ণু এবং কাসরোগপ্রবণ ব্যক্তিগণ সাল্ফারের ক্রিয়াক্ষেত্র । এই সকল ব্যক্তি নিতান্ত অপরিষ্কার ও অপবিত্র থাকে । প্রচলিত কথায় যাহাকে “নোঙ্গরা” বলে, ইহারা তাহার জীবন্ত প্রতিকৃতি । সর্বদা ধূলা, মাটি, ময়লা জড়িত থাকে, স্নানাদি দূরের কথা, জল দেখিলে ভয় পায়, হয়ত একবার বে বস্ত্র পরিধান করে তাহা যতই অপরিষ্কার ও ছিন্নভিন্ন হউক না কেন, কেহ তাহা পরিবর্তন করাইয়া না দিলে তাহা ভাগ করে না । বয়স্ক শিশুগণও নাসিকাচ্যুত স্নেহা ভক্ষণ করে, তথাপি সাল্ফার রোগীর হৃগন্ধে বড়ই ঘৃণা, কারণভাবে সর্বদা হৃগন্ধ পায়, হৃগন্ধ যেন তাহার সঙ্গে সঙ্গে

বিচরণ করে, যেন তাহার পরিধেয় বস্ত্রে অসাড়ে মলত্যাগ হইয়া সংলগ্ন রহিয়াছে । এস্থলে সাল্‌ফার রোগীর প্রকৃতি ও ব্যবহার সম্বন্ধে যাহা লিখিত হইল, তাহা ইহার সাধারণ লক্ষণ মধ্যে গণ্য করিতে হইবে ।

ইহার সর্বপ্রকার মানসিক বিকারেই রোগী উত্তেজনাপ্রবণ ও অসন্তুষ্ট থাকে, সর্বদা অস্পষ্টশব্দ এবং ঘিন ঘিন করে । উন্মাদরোগের পুরাতন অবস্থাই ইহার প্রয়োগস্থল । রোগী অতি অকিঞ্চৎকর বস্তু বহু মূল্যবান বলিয়া মনে করে, ছেঁড়া নেকড়া পরিধান করিয়া ও কাগজের টুপি পরিয়া আপনাকে রাজাদিরাজ বলিয়া বিশ্বাস করে । ধর্ম্মোন্মাদে রোগী বড় আত্মস্তুরী হয় । নিজের কিসে সদগতি ও উদ্ধার হইবে তজ্জন্যই উৎকণ্ঠিত ও ব্যস্ত থাকে, অন্যের বিষয়ে সম্পূর্ণ ওদাসীন্য প্রকাশ করে । আপনার হিতাহিত বিষয়ে বীতশ্রদ্ধ ও হতাশ রোগী ক্রন্দন করে । বড় আলস্তপরতন্ত্র নিষ্কর্ম্মার ছায় সময় কাটায় । লাভালাভ জ্ঞান-বিরহিত । জীবনে বীতরাগ ঘটে । যকৃতের ক্রিয়াজড়ত্বজ্ঞাত উদরঘন্ত্রের শিরাশোণিতাধিক্য । ইহার অবসাদবায়ুলক্ষণাদিও উপরিউক্ত রোগের লক্ষণ সদৃশ । প্রভেদ এই যে, বিষমবায়ুরোগে ধর্ম্মোন্মাদপ্রকৃতির প্রধান্য থাকে ; অপরে তাহা দৃষ্ট হয় না ।

গুল্মবায়ু বা অপস্মার ।—সাল্‌ফারের সাধারণ লক্ষণ ও ধাতু বিশিষ্ট গুল্মবায়ুরোগী আপনাকে অতি ধনবান বলিয়া বিশ্বাস করে ; পরিধেয় বস্তাদি ছিন্ন করে ; পুরাতন ছিন্নবস্ত্র প্রভৃতি নাড়া চাড়া করে ও তাহা মূল্যবান ও সুদৃশ্য মনে করিয়া আনন্দের সহিত নিরীক্ষণ করে । এ রোগেও পূর্ববর্ণিত উন্মাদাদি রোগলক্ষণের পরিবর্তিত আকারেরই কিঞ্চিং আভাস প্রাপ্ত হওয়া যায় । প্রচুর পরিমাণ মুত্রনিঃসরণ হইয়া দৌর্ব্বল্যের, মুচ্ছার ভাবের এবং আক্ষেপের শেষ হয় ।

মূগীরোগ ।—অটৈবধ ইন্দ্రిয়সেবা, তপ্তভেদ বসিয়া যাওয়া এবং হঠাৎ ভীতি এই রোগের কারণমধ্যে গণ্য । ইহার “অরা”য় ইন্দ্রবিচরণবৎ

অমুভূতি বাহ্য বাহিয়া উদ্ধাভিমুখে যায়। ইহার আক্ষেপে অত্যন্ত দুর্বলতা উপস্থিত হয়। সাল্ফারধাতুবিশিষ্ট পুরাতন শিশুরোগিদিগের পক্ষেই ইহা বিশেষ কার্যকারী। রোগী বামপার্শ্বে পতনোন্মুখ হয়। অত্যন্ত ঔষধের রোগেও মধ্যগামী (intercurrent) ঔষধরূপে ইহা এবং সোরিনাম ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

ক্যালকেরিয়া কার্বনেটও সাল্ফারের স্থায় গুণমালা বা সৌত্রধাতুর পক্ষে উপযোগী। দুই ঔষধেরই রোগকারণ ও “অরা” সম-প্রকৃতির। সাল্ফার প্রয়োগে উপকার না হইলে অথবা ইহা দ্বারা চক্ষুতরকার বিস্তৃতি সাধিত না হইলে ক্যালকে প্রযোজ্য।

অনিদ্রা (Sleeplessness)।—স্বাভাবিক উত্তেজনা, অবিশ্রান্ত গাজ্জলকনা এবং গ্রীষ্মতাপ প্রভৃতি সাল্ফার রোগীর অনিদ্রার কারণ। রোগী সমস্ত দিন নিদ্রালু থাকে, কিন্তু রজনীতে নিদ্রা হয় না। রোগীর গভীর অথবা স্থায়ী নিদ্রা হয় না; অল্পক্ষণের জন্ত নিদ্রা হইয়া বারম্বার অথবা সামান্য কারণে নিদ্রাভঙ্গ হয়, শীঘ্র নিদ্রা হয় না।

সিলিনিয়াম—ইহারও নিদ্রা প্রায় সাল্ফারের ন্যায়। প্রভেদ এই যে, প্রতি রজনীতেই নিয়মিত নিদ্রাভঙ্গের সময়ের পূর্বে, রোগের কোন নির্দিষ্ট সময়ে, রোগীর নিদ্রাভঙ্গ হয় এবং এই সময়ই তাহার রোগের স্বাভাবিক বৃদ্ধির সময় হওয়ায় রোগী বিশেষ কষ্টানুভব করে। সাল্ফারে এরূপ হয় না।

পাল্‌স—অশান্তিপ্রদ নিদ্রা। রোগী কষ্টকর স্বপ্ন দেখে ও পুনঃ পুনঃ জাগ্রত হয়।

ককুলাস—মানসিক উত্তেজনাজন্ত নিদ্রা হয় না। সামান্য অনিদ্রা ঘটিলেই রোগী পীড়িত হয়।

শিরঃশূল।—যকৃতের ক্রিয়াজড়তা ও শোণিতগতির বাধাবশতঃ উদরের রক্তাধিক্য সাল্ফারের শোণিতসঞ্চয়ী পুরাতন গাউট ও রস-

বাত ইহার রসবাতের, এবং তত্ত্বভেদ বসিয়া যাওয়া ইহার সৌরিক শিরঃশূলের কারণ । মানসিক শ্রম, মস্তকচালনা, কাসি এবং হাঁচি ইহার যন্ত্রণা বৃদ্ধি করে । এই শিরঃশূলের উপসর্গরূপে মূর্ছাদেশের তাপ, মুখমণ্ডলের তাপোচ্ছ্বাস, পদের শীতলতা এবং উপরতলায় উঠিতে শিরোগূর্ণন বর্তমান থাকে । ইহার শিরঃশূল কখন সাময়িকরূপে প্রত্যেক সপ্তম দিবসে আক্রমণ করে ; কখন বা প্রত্যেক দিবসে প্রাতঃকালে উপস্থিত হইয়া প্রায় মধ্যাহ্ন সময়ে বৃদ্ধি ও পরে হ্রাস হয় ; কখন বা বমনসহ শিরঃশূল হয় । রক্তসঞ্চয়ী শিরঃশূলে রোগী বোধ করে যেন তাহার ললাট বেড়িয়া ব্যাণ্ডেজ বাঁধা আছে । এ লক্ষণে ইহা এণ্টি টা, জেল্‌স, মার্ক এবং কার্বলিক এসিড সহ তুলনীয় ।

এণ্টি টা—পর্যায়ক্রমে শিরোগূর্ণন ও নিদ্রালুতা, এবং শীতল জলে মস্তক প্রক্ষালনে উপশম হওয়া প্রভৃতি অনেক সময় পরস্পরের প্রভেদক ।

জেল্‌স—শিরঃশূলের পূর্বে অন্ধ্রের আক্রমণ এবং বেদনার সময় কাহারও কথা শুনিতে কি কাহাকে কিছু বলিতে অনিচ্ছা, ইহার প্রভেদক । বারম্বার মূত্রস্রাব হইয়া বাতজ শিরঃশূলের উপশম ।

মার্কুরিয়াম্—মুখের দুর্গন্ধ এবং জিহবার অর্দ্রতা সত্ত্বেও অত্যন্ত তৃষ্ণা ও প্রচুর ঘর্ম্ প্রভেদক ।

কার্বল এসি—মস্তকে রবারের ব্যাণ্ডেজ আঁটা থাকা ভাবের সহিত গুরুত্বপূর্ণ প্রভেদক ।

মেনিঞ্জাইটিস্ (Meningitis) বা মস্তিষ্কাবরণীপ্রদাহ ।—টিউবাকুলার মেনিঞ্জাইটিস্ বা মস্তিষ্কাবরণীর গুটিকাসংস্থ প্রদাহে ইহা বিশেষ উপকারী । রোগের প্রাথমিক প্রবলাবস্থায় ইহার প্রয়োগ হয় না । প্রবলাক্রমণের পরিণামে যখন মস্তিষ্কের জলশোথ উপস্থিত হয়, তখন রোগের প্রদাহিক স্রাবের দূরীকরণ, গুটিকার শোধন ও

দ্রুতীকরণ এবং ধাতুসংস্করণ জন্ত সালফার ব্যবহৃত হইয়া থাকে (প্রঃ ৭ :—
একন পৃঃ ৩১ ; বেল পৃঃ ৮২—৮৫ ; ত্রায় পৃঃ ১৩৬-১৩৮) ।

স্বপ্তভেদ বসিয়া যাওয়া (Retrocession) সালফার রোগের সাধারণ-
কারণমধ্যে গণ্য । শিশুর অজ্ঞানাবস্থা, ললাটপ্রদেশে শীতল বস্ম, অঙ্গপ্রত্যঙ্গের
ঝাঁকি, আক্ষেপ এবং মূত্রাঘাত (Suppression of urine)
প্রভৃতি ইহার অত্যাশ্চর্য লক্ষণ ।

সৌরিকধাতুবিশিষ্ট রোগীর পক্ষে লক্ষণানুসারে টুবাফু'লিনাম্
এবং ক্যাল্কে কার্বও উপকারী ঔষধ ।

হাইড্রকেফেলাস্ বা মস্তিষ্কোদক ।—সোরা-দোষযুক্ত
ধাতুর লোকের মধ্যে অনেক সময়েই এই রোগ বংশপরম্পরাগত হইয়া থাকে ।
শিশুদিগের মধ্যেই সাধারণতঃ এই রোগ অধিকতর দেখা যায় । রোগী
অজ্ঞান থাকে, সর্কশরীর, বিশেষতঃ ললাটপ্রদেশ শীতলস্বভাবত, অঙ্গপ্রত্যঙ্গের
ঝাঁকি এবং অঙ্গুষ্ঠের আক্ষেপ ও মূত্রাঘাত । স্বপ্তভেদ বসিয়া হাইড্রা
রোগ জন্মিলে ইহা বিশেষ উপকারী । চক্ষু অর্দ্ধমুদ্রিত থাকে এবং মস্তক
পশ্চাৎপার্শ্বে ঝুলিয়া পড়ে । শিশুদিগের কলেরারোগের পরিণামফল
স্বরূপ এই রোগ হইলে ইহা প্রায় অব্যর্থ ঔষধ বলিয়া গণ্য । ইহাতে
বেলাডনার ঝায় শিরোনুঠন, মুখমণ্ডলের রক্তিমতা অথবা মধ্যে মধ্যে
ক্রন্দন এবং এপিসের ঝায় ভয়াবহ ও হৃদয়বিদারক চীৎকার থাকে না ।

স্পাইন্যাল ইরিটেসন (Spinal Irritation) পৃষ্ঠবেদনা ।—
ইহাতে কশেরুকাস্থি উপরি চাপ দিলে রোগী বেদনায় চমকিয়া উঠে ।
অনেক সময়ে ঋতু ও অর্শের প্রাবরোধজনিত মেরুদণ্ডের রক্তাধিক্যই
ইহার কারণ । সাধারণতঃ কটিদেশই এতদ্বারা আক্রান্ত হয় । পৃষ্ঠ
অতিশয় স্পর্শসহিষ্ণু ও বেদনায়ুক্ত থাকে, সামান্য ঝাঁকিতেও মেরুদণ্ড
বাহিয়া বেদনা হয় । মেরুদণ্ডের, বিশেষতঃ অনেক সময়ে কটিদেশের
শুল্কভাপ সহ পদ শীতল থাকে ।

পক্ষাঘাত বা প্যারালিসিস্।—সাল্ফারের ক্রিয়ায় প্যারাপ্লেজিয়া বা নিম্নাঙ্গে পক্ষাঘাত উৎপন্ন হইতে দেখা গিয়াছে। অতএব ইহা দ্বারা ফলের আশা করা যায়। কিন্তু সৌত্রিক উপাদানের উপদাহ ও সঙ্কোচন এবং আবরক বিল্লীর পুরাতন প্রদাহ জন্ত মেরুমজ্জা ধনীভূত ও ক্ষয়প্রাপ্ত (Meningitis) হইলে অথবা তাহার কোমলতা জন্মিলে এবং রোগ শেষাবস্থা প্রাপ্ত হইলে ইহা দ্বারা উপকারের সম্ভাবনা থাকে না। শৈত্যসংস্পর্শাদি কারণ নিবন্ধন রোগে মেরুমজ্জা ক্ষয় ও ধ্বংসপ্রাপ্ত না হইলে বহুদিন ধরিয়া সাল্ফারের ব্যবহারে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইলেও মুত্রের ও মলরোধ (Retention) প্রভৃতি কতিপয় কষ্টকর উপসর্গের ন্যূনাধিক উপশম হইতে পারে।

রসবাতজ পক্ষাঘাতে রাস্‌টক্‌সের পর সাল্ফার প্রয়োগে আরোগ্য সম্পূর্ণতা প্রাপ্ত হয়।

মেরুদণ্ডের দুর্বলতা (Spinal weakness)।—মেরুদণ্ডের সাধারণ দুর্বলতা, যাহাতে রোগী গ্রীবা নত করিয়া বা কুজাবস্থায় ভ্রমণ করে, যাহাতে বক্ষঃ দুর্বল ও শূত্র বোধ ও কথা কহিতে ক্লান্তি হয় এবং পূর্নাঙ্গে আমাশয়ের দুর্বলতা উৎপাদন করে, তাহাতে সাল্ফার উপকারী। প্রবল তরুণ রোগান্তিক দুর্বলতায়ও ইহা

স্নায়ুশূল—কটিবাত (সাইটিকা), মুখমণ্ডল-শূল।—ম্যালেরিয়া বিষঘটিত সাধারণ স্নায়ুশূলরোগের আর্সেনিক প্রভৃতি ঔষধের স্থায় সাল্ফারেও উপকার হইয়া থাকে। ম্যালেরিয়া রোগের কারণ হইলে এবং কোন ঔষধে উপকার না করিলে অবস্থা বিশেষে স্বাধীনভাবে, কখন বা অত্যন্ত ঔষধের ক্রিয়ার সাহায্যকারীরূপে কটিশূলের ও মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলের ইহাই একমাত্র ভরসা স্থল। জরায়ুরোগ ও অর্শের রক্তবদ্ধ বশতঃ সাইটিকা জন্মিলে সাল্ফার উৎকার করে।

প্রদাহ, পুয়শোথ (Abscess)।—পুয়সঞ্চার এবং পুয়কোষ রোগে অবস্থাবিশেষে সাল্ফার বিশেষ সাহায্য করে। পুয় নিঃসরণের পুরাতন অবস্থায় যখন প্রচুর, তীব্র ও বিদাহী পুয়স্রাবপযুক্ত রোগী শীর্ণ ও বিলেপক বা হেক্টিক অরুণ হইয়া, তখন ইহা উপকারী। গণ্ডমালাধাতুর ব্যক্তিদিগের পুয়শোথ ও গুচ্ছাকারে ক্ষেটক জন্মিলে তাহার আরোগ্যে এবং ধাতুসংশোধনে সাল্ফার ক্ষমবান। সিলিসিয়ায় কার্য না হইলে মধ্যগামীরূপে ইহা সাহায্যকারী। তরল ও ঘন বা কঠিন প্রদাহিক স্রাব, সিরাম বা রক্ত-রস এবং তন্তুজান পদার্থ বা ফাইব্রিন অপসারিত করিতেও সাল্ফার বিশেষ পারদর্শী।

কাণপাকা (Otorrhœa)।—দুর্গন্ধ, তীব্র ও হাজারকর পুয়যুক্ত শ্লেষ্মাস্রাবে কর্ণভাস্তুর ও আবসংস্পৃষ্ট বহির্দুর্গ প্রদেশের লোহিত বর্ণ, কাঁচাভাব ও হাজা দূরীকরণে সাল্ফার উপকারী। অধিকতর পুণ্ডিক স্রাব এবং শোণিতের অপকৃষ্টতা বশতঃ রোগীর স্বাস্থ্যভঙ্গ হইয়া মুখমণ্ডলে, নাসিকার চতুঃপার্শ্বে, মুখভাস্তুরে এবং কর্ণে পুয়গুটিকা জন্মিলে সোরিণাম্ সাল্ফারের স্থলাভিষিক্ত হয়।

চক্ষুরোগ—কঞ্জাংটিভাইটিস্, কিরাটাইটিস্ বা কর্ণিয়াই-টিস্।—কোন আগন্তুক বস্তু (Foreign body) চক্ষুতে পড়িয়া তাহার প্রদাহ বা কঞ্জাংটিভাইটিস্ হইলে অবস্থানুসারে একন অথবা ফেরাম্ ফস্ প্রথমে প্রয়োগ করিয়া উপকার না পাইলে সাল্ফার উপযোগী। চক্ষুর পুরাতন গণ্ডমালীয় বা ক্ষুফুলাস্ প্রদাহ রোগেও সাল্ফার বিশেষ উপকারী। শীতকালে নিরোগ, গ্রীষ্মের আগমনেই ক্রমে রক্তাধিক্য উৎপন্ন হইয়া চক্ষু লাল হয় এবং তন্মধ্যে ভয় কাচখণ্ড থাকার আয় বেদনার অন্তর্ভূতি জন্মে। অগ্নিতাপে বেদনার বৃদ্ধি। সাব-একিউট কিরাটাইটিস্ (চক্ষুর কালক্ষেত্রের নাতি প্রবল প্রদাহ), বিশেষতঃ ইহার গণ্ডমালীয় রোগে তীব্র স্রাব থাকিলে এবং চক্ষু উন্মুক্ত করিলেই উষ্ণ জল স্রাবে

সাল্ফার উপকারী । ইহার অত্র ঔষধ রাস্-টাক্স । এই রোগে কর্ণিয়ার অতীব বিকারগ্রস্ত অবস্থায় অস্বচ্ছতা ও ক্ষত জন্মিলে ক্যালকেরিয়া কার্বি তুলনীয় ঔষধ । রোগী স্পষ্ট গণ্ডমালালক্ষণযুক্ত ও চক্ষুর আব অল্প ।

নাসিকাসর্দিরোগ বা করাইজা ।—গণ্ডমালা ধাতুর ব্যক্তি-
দিগের পুরাতন সর্দিরোগে সাল্ফার উৎকৃষ্ট ঔষধ । নাসিকা গহ্বরে
মামড়ি বা ছাল জন্মে, ক্ষত নাসিকা হঠতে সহজেই রক্তস্রাব হয়, এবং
নাসিকার পক্ষদ্বয়ই (Alenasi) বিশেষ ভাবে লোহিতবর্ণ ও মামড়িযুক্ত
থাকে । নাসিকারন্ধ্র গৃহ্মধ্যে রুদ্ধ থাকে, মুক্ত বায়ু মধ্যে উন্মুক্ত হয়
এবং নির্বাসিত শ্বাস প্রশ্বাস বহে ।

স্বরভঙ্গ ও স্বরলোপ (Aphonia) ।—পুরাতন স্বরভঙ্গ রোগে
কণ্ঠিকাম্ নিষ্ফল হইলে সাল্ফার প্রযোজ্য । স্বপ্তভেদ বসিয়া যাইয়া
স্বর প্রাতঃকালে ভঙ্গ, ককর্শ ও স্থূল অথবা তাহার এক কালীন লোপ হইলে,
পুরাতন অবস্থায় সাল্ফার উপকার করে ।

ফুস্ফুসের রক্তাধিক্য ।—ইতিপূর্বে সাল্ফারের অনিয়মিত
বা অসামঞ্জস্যভূত শোণিতসঞ্চালনের বিষয় উল্লিখিত হইয়াছে ।
সাল্ফার-রোগ-জীর্ণ রোগী সময়ে সময়ে এই বিপর্যস্ত শোণিত স্রোত-
নিবন্ধন বিশেষ কষ্টানুভব করে । ফুস্ফুসের রক্তাধিক্য বশতঃ সামান্য শীতল
আবহাওয়ায় অথবা শীতকালেও শ্বাস কষ্টে রোগী গৃহের বাতায়নাদি মুক্ত
করিতে বাধ্য হয় । প্রবল বেগে হৃৎস্পন্দন হইতে থাকে, কখন বা
শোণিত নিষ্ঠূত হয় ।

ব্রঙ্কাইটিস্ বা নর্লোষ ।—পুরাতন এবং অতি ক্লান্তসাধ্য ও
কঠিন কাসরোগে সাল্ফার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । শ্বাসনলীর প্রতিশ্রায়-
নিবন্ধন প্রভূত পরিমাণ ঘন পুষ্পযুক্ত প্লেয়ার স্রাব হইয়া বক্ষঃ মধ্যে উচ্চ
ষড় ষড় শব্দ ও অত্যন্ত শ্বাসক্লান্ত বশতঃ মধ্যে মধ্যে শ্বাস রোধ হইবার

উপক্রম হয় । রোগী তাহাতে বাতায়ন পথ উন্মুক্ত করে । শয়নাবস্থায় কাসির বৃদ্ধি হইয়া বিবিধা ও বমন পর্য্যন্ত হইতে পারে ।

বাল্‌সাম পেরু—ইহার স্বাসনলীর প্রতিস্থায় রোগে উচ্চ শব্দের ষড় ষড়ি ও প্রচুর স্লেথা নিঃসরণ হয় । ইহা এবং পিক্স লিকুইডা, উভয় ঔষধেই পুষ্পযুক্ত স্লেথাদির গম্মার উঠে ।

প্লুরাইটিস, প্লুরিসি বা ফুসফুসবেষ্টপ্রদাহ ।—সিরাম-রস, ফাইব্রিণ প্রভৃতি সৰ্ব্ব প্রকার শ্রাবের শোষণ ও দূরীকরণে সাল্‌ফার সমর্থ । ইহা একন ও ত্রায়নির পরে প্রদর্শিত । চিৎভাবে শয়নে ও সামান্য শরীর চালনায় বাম ফুসফুস ভেদ করিয়া পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত তীক্ষ্ণ স্থচিবোধবৎ বেদনার বৃদ্ধি ইহার প্রকৃষ্ট নির্বাচক লক্ষণ । প্লুরামধ্যে শ্রাব সঞ্চিত হইলে ইহা এপিচ্‌ সহ তুলনীয় । ফলতঃ অধিকাংশ স্থলে এই দুই ঔষধই আমাদিগের প্রধান ভরসাহুল । অতি যত্ন পূর্বক নির্বাচিত ঔষধেও আশানুরূপ ফল না হইলে সাল্‌ফার দেওয়া কর্তব্য ।

নিউমনিয়া বা ফুসফুসপ্রদাহ ।—এ রোগের সর্বাবস্থাতেই আমরা সাল্‌ফার দ্বারা উপকার প্রাপ্ত হইয়া থাকি । সাল্‌ফারের লক্ষণ বর্তমান থাকিলে রোগের প্রথমাবস্থায় ইহা ফুসফুসের নিরেট বা ঘন অবস্থা প্রাপ্তিতে (Hepaticization)—যক্লবৎ নিরেট ভাব ও বর্ণ প্রাপ্তি) বাধা জন্মাইয়া রোগ অঙ্কুরে বিনাশ করিতে সক্ষম । শারীরিক প্রতিক্রিয়া বা নিরাময়িক শক্তির দুর্বলতা বশতঃ প্রদাহিক শ্রাব সহজে শোষিত ও নিরাকৃত না হইলে, সাল্‌ফার প্রতিক্রিয়া শক্তির পুনরুজ্জ্বলন দ্বারা তাহার ও রোগারোগ্যের সাহায্য করে । রোগ সহজেই টাইফয়েড অবস্থা প্রবণ, এরূপ স্থলে ফুসফুসের ধ্বংসের উপক্রম হইয়া যদি পুষ্কাকার স্লেথার নিঃসরণ, বাক্যের ধীরতা, জিহ্বার শুষ্কতা এবং প্রলেপক বা হেকটিক জ্বরের লক্ষণাদি উপস্থিত হয়, তদবস্থায়

সাল্‌ফারই এক মাত্র সহায় বলিলে অভ্যক্তি ঘটে না। ফলতঃ সোরা-
দোষযুক্ত ধাতুর ব্যক্তিদিগের উপেক্ষিত নিউমনিয়া যখন গুটিকাসংস্থষ্ট
যক্ষ্মারোগে পরিণতির উপক্রম হয় তখন সাল্‌ফারই এক মাত্র রক্ষাকর্তা
বলিয়া জানিতে হইবে।

স্‌ক্‌সুইনেরিয়া—পূর্যাকার গয়ার, বিশেষতঃ তাহাতে যদি একরূপ
দুর্গন্ধ থাকে যে রোগী নিজেই কষ্ট বোধ করে, সে স্থলে ইহাই ঔষধ। কিন্তু
যদি ফুস্‌ফুসের নিরেট অবস্থা, রক্তনীতে রোগীর জরভাব ও অস্থিরতা,
ফুস্‌ফুসের ক্ষত হইবার উপক্রম এবং রোগ অসাধ্য চিহ্ন বিরহিত হয়
তাহাতে সাল্‌ফারই অবলম্বনীয়।

লাইকপোডিয়াম—যে স্থলে রোগের নিরাকরণের বিলম্ব ঘটে
অথবা তাহা সম্পূর্ণতা প্রাপ্ত না হয়, সে স্থলে ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ। বক্ষের
উপরে কশা বা আঁটা বোধ, ফুস্‌ফুসোপরি বেদনা এবং সাধারণ দুর্বলতা
ইহার লক্ষণ। ডাঃ হিউজ বলেন, রোগের থাইসিসে পরিণতির উপক্রমে
ইহা সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ।

টুবাৰ্কুলসিস বা গুটিকোৎপত্তি রোগ।—মস্তিষ্ক-
বরক ঝিল্লী, সন্ধি, ফুস্‌ফুস প্রভৃতি নানাবিধ যন্ত্রে গুটিকোৎপত্তি হইয়া
রোগাদি ভিন্ন ভিন্ন সংজ্ঞায় অভিহিত হইলেও ইহার ক্রিয়ার মূল
প্রকৃতি সর্বত্রই ধ্বংসাত্মিকা।

সোরাধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিগণই গুটিকোৎপত্তি রোগের কার্যক্ষেত্র ;
সোরাদোষ প্রশমনকারী ঔষধ মধ্যে সাল্‌ফারই সর্বশ্রেষ্ঠ বলিয়া
গণ্য। যে কোন যন্ত্রেই এই রোগের অঙ্কুর হউক না কেন, তাহার বৃদ্ধি
অবয়বগ্রহণ ও উৎকর্ষ প্রাপ্তির পূর্বে, অর্থাৎ প্রথমাবস্থায় সাল্‌ফারের
প্রয়োগ বিধেয় ; কেননা রোগের অবয়ব গ্রহণ ও বৃদ্ধির অবস্থায় ইহা
তাহার ধ্বংসকার্যের সাহায্য করিয়া দ্বরিতগতিতে সাংঘাতিক ফলোৎপাদন
করে। ঔষধের পুনঃ প্রয়োগ সম্বন্ধেও সাবধান হওয়া কর্তব্য। সাধারণতঃ

সাবধানতার সহিত উচ্চ ক্রমে ঔষধ এক বা দুই মাত্রা সেবন করাইয়া তাহার ক্রিয়া পর্য্যবেক্ষণ করাই নিরাপদ বলিয়া জানিতে হইবে ।

রোগের প্রথমাবস্থায় নিম্নলিখিত সাল্‌ফার লক্ষণের অনুসরণ করিয়া ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হইবে—শরীরে অত্যধিক তাপের অনুভূতি ; আবহাওয়া যতই শীতল হউক না কেন গৃহদ্বার ও বাতায়ন মুক্ত রাখিবার আবশ্যিকতা ; পুনঃ পুনঃ তাপোচ্চাঙ্গ, আমাশয়ে শূন্য বোধ, মূর্ছাদেশের তাপ, পদের শীতলতা প্রভৃতি ; উচ্চে উঠিতে হৃৎবেগন (palpitation) ; বামপার্শ্বের স্তনাদ্বয় হইতে বক্ষঃ ভেদ করিয়া পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত বেদনা । রোগের প্রাথমিক অবস্থায় বক্ষে যে রক্তাধিক্য জন্মে, তাহাই সাল্‌ফার প্রয়োগের নির্দিষ্ট অবস্থা । উপরি লিখিত অভ্যন্তরীণ লক্ষণসমূহ এবং বিঘাতনে (Percussion) ফুস্‌ফুসচূড়ায় (Apices) নিরেট শব্দ (Dulness) ও দর্শনে বক্ষ গতির হ্রাস প্রভৃতি বহির্লক্ষণ এই সময়েই প্রাপ্তব্য । ইহাই গুটিকাসংস্থানের পূর্বাবস্থা । এ অবস্থায় কচিং শোণিত নিষ্ঠূত হয় । বক্ষগণসন্ধি-রোগ বা হিপ্ ডিজিজ্ এবং হোয়াইট সোয়েলিং, এই উভয় রোগই গণ্ডমালাশিশুদিগের মধ্যে দেখিতে পাওয়া যায় । পূর্বোক্ত লক্ষণযুক্ত রোগের প্রথমাবস্থায় সাল্‌ফার ফলপ্রদ ।

ফোঁনাম্—ইহা উপেক্ষিত প্রতিষ্ঠায়ের সম্মান পরিণতি নিবারণ পক্ষে উপযুক্ত ।

অজীর্ণ রোগ (Dyspepsia) ।—সাল্‌ফার নানা প্রকার অজীর্ণ রোগের পক্ষে উপকারী । ইহার রোগের কারণও সাধারণ । বিসর্প, কাউর বা পামা এবং কচ্ছু প্রভৃতি ত্বকরোগ বসিয়া যাইয়া স্বাধীন অথবা অল্প কোন কঠিন রোগের আনুসঙ্গিক বা উপসর্গরূপে রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে । মদ্যপানী, বিশেষতঃ বিয়ার অথবা ত্রাণ্ডি প্রভৃতি উগ্রবীৰ্য্য মদ্যপানীদিগের মধ্যে সাল্‌ফার অজীর্ণ অতি সাধারণ ; তথাপি এইরূপ মদ্যে বিষম লালসা জন্মে, পান করিলে

অম্লের বৃদ্ধি ও বমন। ক্ষীণবীৰ্য্য ওয়াইন মদ্য তাদৃশ অনুপকারী নহে। সাল্‌ফার রোগীর পক্ষে শ্বেতসারময় বস্তু অজীর্ণোৎপাদক, কেননা এই সকল রোগীর তৎপরিপাকোপযুক্ত আমাশয় রস, পিত্ত এবং ক্লেম রসের অপ্ৰাচুর্য্য থাকে। রোগী হৃৎ পরিপাক করিতে পারে না। হৃৎ পান করিলে তৎক্ষণাৎ অথবা কিঞ্চিৎ বিলম্বে অম্ল বমন হয়। মদ্য-পান্যদিগের মধ্যে সৰ্ব্বদাই একরূপ ঘটনা দৃষ্ট হইয়া থাকে। রোগীর মিষ্ট বস্তুতে অস্বাভাবিক স্পৃহা জন্মে কিন্তু তাহা সহ্য করিতে পারে না। আমাশয়ে অম্লোৎপন্ন হইয়া বুক জ্বালা করে।

সাল্‌ফার রোগীর অজীর্ণের সাক্ষাৎ কারণ যকৃতের ক্রিয়াজড়ত্ব ও যকৃতশিরায় শোণিতগতির বাধাজনিত উদরের রক্তাধিক্য। রোগী উদর কসিয়া ধরায় শ্বাস ও পূর্ণ বোধ করে; অন্নাহারেই পূর্ণ ভোজনের অনুভূতি। যকৃতের রক্তাধিক্য বশতঃ তাহার বিবুদ্ধি এবং স্পর্শে ক্ষতের শ্বাস বেদনা। কোষ্ঠবদ্ধে নাক্সের শ্বাস নিষ্ফল মলবেগ ও অর্শ; অনেক সময় পর্য্যায়ক্রমিক কোষ্ঠবদ্ধ ও উদরাময়।

পূৰ্ব্বাহ্ন ১০।১১টার সময় অত্যন্ত ক্ষুধায় আহারের নিয়মিতকাল পর্য্যন্ত রোগী অপেক্ষা করিতে পারে না, আহার করিলে সাময়িক তৃপ্তির পরই উদর ক্ষীত, রোগী ক্লিষ্ট, অলস, জড়প্রায় ও মানসিক অবসাদগ্রস্ত হইয়া জীবন ভার বোধ করে। ইহা পুরাতন অজীর্ণ রোগে নাক্সের কার্য্য পূরক।

“অধিক জল পান করা” এবং “অন্ন আহার” সাল্‌ফার অজীর্ণ রোগের প্রকৃষ্ট প্রদর্শক লক্ষণ।

কার্ববভেজ—অত্যধিক মদ্যপান প্রযুক্ত গ্যাস উৎপাদক অজীর্ণ। গ্যাস উর্দ্ধদিকে চাপ দেওয়ায় শ্বাসকৃচ্ছ উপস্থিত হয়, রোগী পাথার বাতাস চাহে। অন্নাহারেই উদরের পূর্ণ ভাব।

লাইকপোডিয়ম্—অন্নাহারে রোগীর পূর্ণ ভোজনের অনুভূতি। রোগকাল অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা।

নেট্রাম্ কার্ব, নেট্রাম্ সাল্ফ—ঋতুসারময় বস্তু আহায়ে অজীর্ণ। প্রথমে মানসিক অবসাদ অধিক, দ্বিতীয়ে প্রায়শঃ উদারাময় থাকে ও তৎসহ প্রচুর পরিমাণ বায়ু নিঃসরণ হয়।

আর্জেন্টাম্ নাই—উভয়ের রোগীই অত্যধিক মিষ্ট আহাৰ করিয়া পীড়িত হয়। আর্জেন্টাম্ উদরাময়, সাল্ফারে আমাশয়ে অন্ন থাকে ও বুক জালা হয়।

যকৃৎ রোগ—যকৃতের পুরাতন রোগ সাল্ফারের উপযুক্ত ক্রিয়াস্থান। ইহা পিত্ত্রস্রাবের বৃদ্ধি করে এবং যকৃতের বেদনা ও টাটনি জন্মায়। যকৃৎ রোগে অনেক সময় সাল্ফার নাক্সের পর ব্যবহৃত হইয়া কার্য্যপূরকরূপে আরোগ্যের সম্পূর্ণতা সম্পাদন করে। মার্কারির অপব্যবহার বশতঃ যকৃতরোগে অনেক সময় সাল্ফার উপকারী। বিষ্ঠা পিত্তহীন সাদা হইলে এবং শ্রাবা রোগের প্রাবল্য অথবা উদরী থাকিলে সাল্ফার প্রয়োগ নিষিদ্ধ। মদ্যপানাদিগেয় বিবৃদ্ধ যকৃৎ চাপে বেদনায়ুক্ত এবং তাহার দক্ষিণাংশে দপদপানি শানিয়া শ্রাবা রোগ জন্মিলে ল্যাকেসিস্ উপকারী। অত্যধিক ইন্ডুরসেবাজনিত শ্রাবা রোগের ঔষধ সিংকনা। ডাঃ থেরারের মতে সিংকনা, এবং ডাঃ অগষ্টার মতে ইপিকাক্ পিত্তজাত পাথরির উৎকৃষ্ট ঔষধ।

ডাঃ বার্গেট পিত্তশিলার (Gallstone) উদরশূল নিবারণে হাইড্রাষ্টিস্কে উচ্চস্থান প্রদান করেন। এ রোগে বার্বেরিস ভল্লারিসও প্রশংসনীয়।

সিলিনিয়ায়—ইহাও সাল্ফারের শ্রায় পুরাতন যকৃৎ রোগের ঔষধ। ইহার বিশেষ লক্ষণ “সকালে ক্ষুধার অভাব ও জিহ্বায় শুভ্রলেপ” সাল্ফারে নাই। অপরঞ্চ সাল্ফারের ক্ষুধাহীনতা সহ ভৃক্ষার বৃদ্ধিও সিলিতে অভাব।

উদরাময়—সাল্‌ফারের বিষ্ঠা বড়ই পরিবর্তনশীল। বর্ণ, উপাদান এবং ঘনত্ব কিছুই স্থিরতা থাকে না। বিষ্ঠা কখন পীতবর্ণ, জলবৎ, ক্লেদযুক্ত এবং গওমালাধাতুগ্ৰস্ত শিশুদিগের বিষ্ঠা অজীর্ণভূক্ত-বস্তুমিশ্রিত। ইহার উদরাময় ভোরে ৪।৫টার সময় বৃদ্ধি হয়, এবং রোগী মলত্যাগের বেগে তাড়াতাড়ি দৌড়াইয়া পায়খানায় যায়। সাল্‌ফারের বিষ্ঠা অত্যন্ত দুর্গন্ধময়, অনেক সময়ে উদরাময় ও কোষ্ঠবদ্ধ পর্যায়ক্রমে হয়। অর্শের বর্তমানতা সাল্‌ফারের উৎকৃষ্ট প্রদর্শক। কখন কখন উদরশূল সহ রক্তচিহ্নিত আমের উদরাময় হয়।

শেষ রজনীর বা প্রাত্যহিক উদরাময়ের ত্রায়নিয়া, নেট্রাম্ সাল্‌ফ, রুমেকস্ ক্র, পড, ফস্, ডারস্ক, পেট্রলি, ক্যালি বাই প্রভৃতি ঔষধও অবস্থাবিশেষে খ্যাতির যোগ্য।

নিদ্রাভঙ্গে শরীর চালনায় ত্রায়র মলত্যাগ; নেট্রাম্ মলত্যাগেব সহিত প্রচুর বায়ুনিঃসরণ ও পূর্বাত্তের কোন সময়ে কখন কখন বিরচন; রিউমেক্সের উদরাময় সহ কাসি থাকে; পডর উদরাময়ে তাড়াতাড়ি মলত্যাগে যায় এবং বিষ্ঠার পরিবর্তনশীলতা প্রভৃতি লক্ষণ সাল্‌ফার সদৃশ হইলেও ইহাতে সমস্ত দিবসই মলত্যাগ হয়। বিশেষ বিশেষ ঔষধের বিশেষ বিশেষ লক্ষণ ইহাদিগের উদরাময়কে সাল্‌ফার-উদরাময় হইতে প্রভেদ করে।

ফস্‌ফরাসের উদরাময়ে সাগুর ছায় পদার্থ মিশ্রিত থাকায় এবং ডায়স্কোর উদরাময়ে নাভিশূল সর্বশরীরময় বিকর্ণ হওয়ায় সাল্‌ফার হইতে প্রভেদিত। পেট্রলিয়ামের প্রাত্যহিক উদরাময়ে রোগী শীর্ণ হইয়া যায় এবং ক্যালি বাইয়ের হৃৎকণ্ডে মলত্যাগের পর কুহন উপস্থিত হয়।

এলোজ উদরাময়েও সাল্‌ফারের ছায় মলত্যাগের তাড়ায় নিদ্রাভঙ্গ হইলে রোগী তাড়াতাড়ি মলত্যাগ করিতে যায়; কিন্তু ইহার সর্বদা মলত্যাগের

লম্ব বেগ, সরলান্তের অশান্তি, দুর্বলতা এবং অসামালের ভাব প্রভেদক ।
রোগী অসামালে মলত্যাগ হওয়ার ভয়ে বায়ুত্যাগ করিতেও ভীত ।

আম-রক্ত রোগ বা ডিসেন্টারি ।—কিছুতেই আরোগ্য পথে
আইসে না এরূপ পুরাতন রোগে সালফার উপকারী । কুহন সর্বদা
লম্ব থাকে ও মধ্যে মধ্যে ছুঁচাৎ বেগ হইয়া ক্রৈদবুক্ত মলত্যাগ হয় ।
নাক্সের পুনঃ পুনঃ নিষ্ফল মলবেগ, রক্ত ও ক্রৈদবুক্ত, জলবৎ অন্ন মল
এবং প্রাতঃকালে বৃদ্ধি সালফারের তুল্য । ইহার মলত্যাগান্তে কিছু-
ক্ষণের জন্ত কুহন ও বেদনার অন্তর্দ্বান ইহাকে সালফার হইতে প্রভেদ
করে । রাস্টাক্সের আমরক্ত সহ ছিন্নকর বেদনা উরু বাহিয়া
নিম্নাভিমুখে যায় । বিষ্ঠার অত্যধিক দুর্গন্ধ ও মলদ্বারের সঙ্কোচন
ল্যাকেসিসের প্রদর্শক । ব্যাপ্টিসিয়ার মলে দুর্গন্ধ ও মলত্যাগে কুহন
থাকে, কিন্তু জীবনোশক্তির অবসন্নতা বশতঃই বোধ হয় বেদনা বুঝিতে পারে
না । এলোজের আমরক্ত রোগে জিউলির আটার ত্রায় আমময় বিষ্ঠা
শোণিতাবৃত থাকে, আমাশয় প্রদেশে কামড়ানি হইয়া প্রভূত পরিমাণ
আম নির্গত হয় । অত্যধিক পরিমাণ আমের মলত্যাগ হইলে ইপিকাক
ঔষধ । অর্শ ও অর্শ-শিরা প্রদাহ বশতঃ আমরক্তবৎ রোগে এলোজ ও
হেমামিলিস ঔষধ ।

কলেরা বা ওলাউঠা রোগ ।—ইহার প্রারম্ভ অবস্থায়, অর্থাৎ
যতক্ষণ উদরাময়, বমন প্রভৃতি সম্পূর্ণ কলেরা লক্ষণ উৎপন্ন না হয়, ততক্ষণ
অনেক লক্ষণই সালফার লক্ষণ সদৃশ থাকে । এজন্ত অনেক চিকিৎসকই
দেশব্যাপক কলেরার সময় তত্রস্থ সাধারণ লোককে ঔষধের মধ্যে
সালফার গুড়িকা ব্যবহার করিতে উপদেশ করেন ।

কোষ্ঠবদ্ধ ।—নিষ্ফল মল-বেগ সহ সমৃদ্ধ অস্ত্রপথের অসোয়াস্তি-
ভাব এবং সরলান্ত মধ্যে গরম ও অশান্তির অনুভূতি সালফার
কোষ্ঠবদ্ধের অভ্যন্তরীণ আন্ত্রিক লক্ষণ । যকৃৎক্রিয়ায় জড়ত্ব বশতঃ

যক্ষ্মিরা মধ্যে শোণিতগতির বাধা নিবন্ধন উদরের রক্তাধিক্য ইহার কারণ। ইহার বিষ্ঠা কঠিন ও কৃষ্ণবর্ণ; অত্যন্ত বেগ দিয়া কষ্টের সহিত মলতাগ করিতে হয়। নাক্সেয় ঠায় পর্যায়ক্রমিক কোষ্ঠবদ্ধ ও উদরাময় সালফারেরও বিশেষ লক্ষণ মধ্যে গণ্য। সালফার এবং নাক্স, পরস্পরের কার্যপূরক। সাধারণ শারীরিক, মানসিক ও কোষ্ঠবদ্ধের লক্ষণের প্রতি লক্ষ রাখিয়া, ইহাদিগের মধ্যে যাহা উপযোগী বিবেচিত হয় প্রথমে তাহার প্রয়োগ করিয়া সম্পূর্ণ ফল না পাইলে অপর ঔষধ প্রযোজ্য। এই আরোগ্য সম্পূর্ণ করণার্থ একাদিক বার উপরোক্ত পর্যায়ানুসারে ঔষধ ব্যবহার করা যাইতে পারে। কোন কোন চিকিৎসক উভয় ঔষধ যুগপৎ পর্যায়ক্রমে ব্যবহারের যে উপদেশ দিয়াছেন তাহা সুব্যবস্থা বলিয়া অনুমিত হয় না।

সালফার কোষ্ঠবদ্ধে মলদ্বারের বারম্বার সঙ্কোচন ও জ্বালা হয়। মলত্যাগে সন্তুষ্টি জন্মে না, এবং নাক্সের ঠায় সরলান্ত্র মধ্যে মলাংশ থাকিয়া যাওয়ার অনুভূতি জন্মে। রক্তসঞ্চলন ক্রিয়ার উত্তেজনা ও সামঞ্জস্যের সাহায্য জন্ত সালফার রোগীর পক্ষে প্রত্যুষে গাত্রোথান, নিয়মিত পরিশ্রম ও শৈত্যব্যবহারাদি ফলপ্রদ।

অন্ত্রাবরণী প্রদাহ বা পেরিটনাইটিস্।—শৈত্যসংস্পর্শ প্রযুক্ত রোগে একনাইটের এবং সাধারণ রোগে ড্রায়নিয়ার পর সালফার প্রযোজ্য। কিন্তু ক্ষত উৎপন্ন হইলে সালফার কার্যকারী হয় না।

অর্শরোগ।—অর্শোৎপত্তির অনুকূল রোগ লক্ষণ সহ সালফার লক্ষণের বিলক্ষণ সাদৃশ্য দৃষ্টিগোচর হয়। উপরিউক্ত অবস্থার ইহা প্রয়োগ করিলে শারীরিক স্বাস্থ্যবিধান করিয়া সালফার অর্শোৎপত্তির বাধা দিতে পারে। অর্শের শোণিতস্রাব বন্ধ হইয়া মস্তকে পূর্ণতার অনুভূতি, বন্ধুতে অসোয়াস্তি বোধ, কোষ্ঠবদ্ধ, মলত্যাগেচ্ছা এবং মলদ্বারের

কণু প্রভৃতি ক্লেশ ও লক্ষণ উৎপন্ন হইলে সালফার মহৌষধের দ্বারা কার্য্য করে ।

শুক্রমেহ রোগ (Spermatorrhœa)।—দুর্বলতা, অজীর্ণ রোগ, বিশেষতঃ তাপোচ্ছ্বাস, মূর্ছার ভাব, পদের শীতলতা এবং মূর্ত্ত্বাদেশের তাপ প্রভৃতি সাধারণ লক্ষণ সালফার প্রয়োগের উপযোগী । রজনীতে পুনঃ পুনঃ অনৈচ্ছিক বীৰ্য্যস্খলনে প্রাতঃকালে রোগী অত্যন্ত দুর্বল বোধ করে । বীৰ্য্য পাতলা, জলবৎ, প্রায় স্বাভাবিক ব্রাণহীন এবং অপকৃষ্ণ উপাদাননির্ম্মিত থাকে । জননেন্দ্রিয় শিথিল, লিঙ্গ ও অণ্ডকোষ-ত্বক কোমলতর ও প্রলম্বিত হয় বা ঝুলিয়া পড়ে ; লিঙ্গ শীতল থাকে এবং কচিং উত্থান হয় । সঙ্গম চেষ্টা করিলে, অতি শীঘ্র, এমন কি যোনি স্পর্শ মাত্র বীৰ্য্য স্খলন হয় । অত্যাশ্রয় লক্ষণ মধ্যে পৃষ্ঠবেদনা, অঙ্গের দুর্বলতা বশতঃ ভ্রমণে প্রায় অপারকতা, মানসিক অবসাদ, সন্দেহবাতিক ও বিষন্নতা প্রধান । অতিরিক্ত হস্তমৈথুন ও ইন্দ্রিয়সেবা এ রোগের কারণ । জননেন্দ্রিয়ের সম্পূর্ণ শিথিলতা ও শুক্রমেহের অন্তর্ধান সালফারের বিশেষ লক্ষণ মধ্যে গণ্য ।

হস্তমৈথুন ও অত্যধিক ইন্দ্রিয়সেবাপ্রযুক্ত শুক্রমেহরোগে নাক্স, সালফার ও কাল্কেরিয়া এই তিন ঔষধ বিশেষ সহায়ক । প্রথমে নাক্স প্রয়োগে কিয়ৎপরিমাণে উপকার হইয়া সালফার সদৃশ কতিপয় লক্ষণ অবশিষ্ট থাকে । তখন সালফার প্রয়োগেও যদি কথঞ্চিত উপশম হইয়া আরোগ্য অসম্পূর্ণ থাকে ক্যাল্কেরিয়া তাহার পূর্ণতা সাধনে সমর্থ ।

জেলসিমিয়াম্—হস্তমৈথুনপ্রযুক্ত শুক্রমেহের ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ । রজনীতে বারম্বার স্বপ্নহীন, অনৈচ্ছিক বীৰ্য্যস্খলন, জননেন্দ্রিয়ের শিথিলতা এবং অণ্ডকোষত্বকের ঘর্ষ ইহার লক্ষণ ।

ডায়স্করিয়া—জননেন্দ্রিয়ের উত্থান বা উত্তেজनावিহীন বীৰ্য্য স্খলন । রজনীতে দুই তিন বার কাম বিষয়ক স্বপ্ন হইয়া বীৰ্য্য পাত হয়,

পরদিবস রোগী জালু-সন্ধির বিশেষ রূপ দুর্বলতা বোধ করে । ডাঃ ফ্যারিংটন এরূপ রোগের ইহাই এক মাত্র ঔষধ বলিয়া বিবেচনা করেন । তিনি প্রথমে ১২, পরে ৩০ ক্রমের ব্যবস্থা করেন ।

ক্যালাডিয়াম্ সিণ্ডাইনাম্—কামবিষয়ক অমিতাচার ঘটিত রোগে কোন প্রকার কামোদ্দীপনা অথবা জননেন্দ্রিয়ের উত্তেজনা ব্যতীত স্বপ্নদোষের কুফল নিবারণে উপযোগী ।

এগ্রাস্ ক্যার্টাস্—বহুকাল ব্যাপী কামবিষয়ক অত্যাচারকারীর ঔষধ ।

লাইকপডিয়াম্—যখন অতি ক্ষীণ লিঙ্গোস্থান হয় অথবা এককালীন হয় না এবং জননেন্দ্রিয় শীতল থাকে ও কথঞ্চিৎ তুবড়াইয়া যায়, রোগের এইরূপ কঠিনতর অবস্থার ইহা ঔষধ ।

ফ্যাফিসেগ্রিয়া—হস্তমৈথুনের কুফল সংশোধনকারী ঔষধ । শরীরের শীর্ণতাসহ চক্ষুর নিম্নে কৃষ্ণবর্ণ রেখা, রক্তশূন্য মুখ এবং স্পষ্ট খিট-খিটে ভাব ও ভীকৃতা বর্তমান থাকে ।

সিলিনিয়াম্ ও সাল্‌ফার—অনেক বিষয়েই উভয় ঔষধের ক্রিয়ার ঐক্য আছে, উভয়েই জননেন্দ্রিয়ের শিথিলতা, দুর্বলতা অথবা ধ্বজভঙ্গ লক্ষণ উৎপাদনে সক্ষম । প্রভেদ এই যে, সিলিনিয়াম্ রোগীর জননেন্দ্রিয় সম্পূর্ণরূপে শিথিল বা শক্তিহীন হইয়া যায় ও অনৈচ্ছিক বীর্যস্খালন হয়, অথবা তাহা কোঁটায় কোঁটায় ক্ষরিত হয় ।

পুয়মেহ বা গণরিয়া ।—গণ্ডালা অথবা সোরিকধাতু বিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের রোগেই লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি না করিয়া অনেকেই ইহা প্রয়োগ করিতে উপদেশ দিয়াছেন ।

গ্লিট বা পুরাতন মেহ ।—ভগ্নস্বাস্থ্য ও শৈথিল্য প্রকৃতির ব্যক্তির তরুণ গণরিয়া রোগের অপচিকিৎসা নিনবন্ধন মূত্রনালীর উদ্দীপিত ভাব, টাটানি এবং জালা থাকিলে সাল্‌ফারের প্রয়োগ ব্যতীত উপায়ান্তর নাই ।

সিপিয়া—কৃচ্ছ্রসাধ্য রোগ ; সাধারণতঃ কেবল প্রাতঃকালে অল্প পরিমাণ এবং দুগ্ধবৎ, সবুজাভ শ্রাব । ডাঃ জার এ রোগে সিপিয়ার বিশেষ প্রশংসা করিয়াছেন ।

মাকু'রিয়াস—সবুজাভ হরিদ্রাবর্ণ শ্রাবের রজনীতে বৃদ্ধি ।

পাল্‌মেটিল—শ্লেষ্মিক ও গণ্ডমালা ধাতুর ব্যক্তিদিগের ঘন পীতবর্ণ অথবা পীতভাষ সবুজ এবং স্নিগ্ধ বা অনুগ্র শ্রাবের পক্ষে উপকারী ।

হাইড্রাস্টিস—মূত্রনালী ও শ্লেষ্মিক বিল্লী স্বাভাবিক শক্তি (Tone) হীন হওয়ায় অবিশ্রান্ত শ্রাব, কিন্তু বেদনাদি থাকে না । শ্রাব ঘন এবং কথঞ্চিৎ আঁটাল ।

কেলি আইওডেটাম্—ডাঃ ফ্র্যাংক্লিন ৩+ক্রমে এই ঔষধের প্রশংসা করিয়াছেন ।

নাক্‌স্‌ভমিকা—আহার এবং পানের অত্যাচার নিবন্ধন ম্লিট রোগে নাক্‌স্‌ প্রকৃতিবিশিষ্ট রোগীর পক্ষে ইহা উপকারী ।

থুজা—অধিক দিনের ম্লিট রোগে মূত্রনালীর প্রেগেট গ্রন্থি অংশের পাতলা, পীত অথবা সবুজাভ শ্রাব এতদ্বারা আরোগ্য হয় ।

নাইট্রিক এসিড—চিড়িক মারা বেদনা থাকিলে ও শ্লেষ্মাগুটিকা বা ক্ষণ্ডিলমেটা জন্মিলে থুজার পর প্রয়োজ্য ।

স্ট্রীজনেন্ড্রিয়রোগ—আর্তিবাভাব, শ্বেতপ্রদর ।—বকৃতের ক্রিয়া জড়ত্ব বশতঃ বস্তুকোটর যন্ত্রাদির রক্তাধিক্য স্ট্রীজনেন্ড্রিয় রোগের সাক্ষাৎ কারণ । ইহার সাধারণ লক্ষণ মধ্যে উদরের রক্তাধিক্য ; তাপোচ্ছাস, জরায়ুর গুরুত্ব ও নিম্নাতিমুখে ঠেলমারা, জরায়ু প্রদেশে পূর্ণতা ও গুরুত্বের অনুভূতি ; দণ্ডায়মানাবস্থায় অসোয়াস্তি বোধ ; ঘোনি মধ্যে জ্বালা এবং উপরিউক্ত লক্ষণ সহ বহিঃ জননেন্ড্রিয়ের কেশযুক্ত স্থানে কণ্ডুরন ও তথায় ফুসকুড়ির উৎপত্তি প্রধান ।

অনেক সময়েই সিপিয়ার ক্রিমার সাহায্যার্থ সালফারের প্রয়োগ হইয়া থাকে । উভয় ঔষধই উদরের রক্তাধিক্য এবং শোণিতসঞ্চলনের অসামঞ্জস্য সংশোধনে ক্ষমবান, এই জন্যই ইহারা এস্থলে পরস্পরের কার্য-পূরকরূপে ব্যবহারে ফলপ্রসূ ।

অর্ন্তবাল্ব রোগে ডাঃ জার সালফার এবং পালসেটিলাকে সম গৌরব প্রদান করিয়াছেন । গণ্ডমালাধাতুর স্বক্ৰোণগ্ধস্ত ব্যক্তি, যাহাদিগের বস্তিঘন্ত্রের রক্তাধিক্য বশতঃ ঋতুর স্বল্পতা অথবা অভাব জন্মে, তাপোচ্ছাস এবং জননেদ্রিয়ার দুর্বলতা ঘটে, তাহাদিগের পক্ষে সালফার এবং পরিশ্রম-কাতির, ক্ষুধাহীন, অগ্নে লালসায়ুক্ত ব্যক্তি, যাহাদিগের সহজে মূর্ছা ও আভ্যন্তরীণ গুরু গুরু ভাব সহ উৎকর্ষা এবং মধ্যে মধ্যে শিরঃশূল হয়, তাহাদিগের পক্ষে পাল্‌স উপযোগী । পদে শৈত্য সংশব পাল্‌স রোগের কারণ ।

গণ্ডমালা ধাতুর ব্যক্তিদিগের লুকরিয়া বা শ্বেতপ্রদর রোগে সালফার উপকারী । ইহার শ্রাব তীব্রগুণ বিশিষ্ট ও হাজাকর । ক্যালকেরিয়া কার্কও গণ্ডমালাধাতুর রোগীর ঔষধ ; রোগীর গ্রীবা-দেশের গ্রন্থি ক্ষীত । শ্রাব প্রচুর, দুগ্ধবৎ ও বন্ধমূল অথবা পীতবর্ণ চুলকনায়ুক্ত ও জ্বালাকর । ক্যালকে ফসও এই পর্যায়ের ঔষধ, কিন্তু ইহার শ্রাব প্রচুর, দুগ্ধবৎ ও অনুগ্ধ ।

গণ্ডমালা রোগ বা স্ক্রফুলা ।—সালফার ও ক্যালকেরিয়া কার্কও গণ্ডমালা রোগের সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ । সালফার চিকিৎসিত গণ্ডমালা-গ্রন্থি শিশু রোগী বিলক্ষণ চটপটে, বাতপ্রকৃতি এবং খরকশ্মা । তাহাদিগের মস্তকে ঘর্ষ হয় ; স্বক্ গুরু থাকে এবং তাহাতে সহজেই উদ্বেদ জন্মে । মস্তক বৃহত্তর, ব্রহ্মরন্ধ্র উন্মুক্ত এবং অস্থিসাধারণের জনন সম্পূর্ণতা ও উৎকর্ষ প্রাপ্ত হয় না, মেরুদণ্ডস্থির ক্ষত জন্মে । পেটকের আয় ক্ষুধায় খাই খাই করে এবং ভূরি ভোজন করে তথাপি শিশু শীর্ণ হইয়া যায় ও রুগ্ন

গ্রন্থিনিচয় বর্দ্ধিত দৃষ্টিগোচর হয় । শিশুর গাত্রচর্ম পীতভ, সমল, লোল, শুক্লীকৃত এবং কৌকড়াযুক্ত হওয়ায় শিশু অকাল বৃদ্ধের স্থায় দেখায় ।

উপরি উক্ত লক্ষণসমূহ দ্বারা সাল্‌ফার-স্ক্‌ফুলা রোগের অতি বর্দ্ধিত অবস্থা প্রকটিত হয় । ফলতঃ স্ক্‌ফুলা রোগ লসীকা গ্রন্থিমণ্ডল বা লিম্ফ্যাটিক সিস্টেম্ আক্রমণ করিলে, পূর্ববর্ণিত সাল্‌ফার প্রকৃতি-বিশিষ্ট রোগীকে রোগাক্রমণের সূচনা হইতেই ইহা প্রয়োগ করা সম্ভব, কেন না রোগের পূর্বকথিত কঠিনতর অবস্থা উপস্থিত হইলে তাহা কৃচ্ছ্রসাধ্য অথবা অবস্থাবিশেষে অসাধ্য হইয়া উঠিতে পারে । ইহার রোগে কুচকির ও চূয়ালাধঃ দেশের এবং ভ্রগধঃদেশের লসীকাগ্রন্থি বিশেষরূপে আক্রান্ত ও বর্দ্ধিত হয় । সাল্‌ফারের পর ক্যাল্কে কার্বস্ সফলপ্রদ ।

ক্ষয়রোগ বা শারীরিক শীর্ণতা ।—উপরি লিখিত গণ্ডমালা রোগলক্ষণ এ রোগেরও দাধারণ লক্ষণ বলিয়া জানিতে হইবে । ফলতঃ মূলে উভয় রোগই কার্য্যকারণে সমজাতীয় । রোগী কাকের স্থায় অস্বাভাবিক ক্ষুধাবিশিষ্ট হয়, খাদ্যাখাদ্যের বিচার থাকে না, শিশু বাহ্য পায় আগ্রহাতিশয় সহ তাহা ভোজন করিবার চেষ্টা করে । এইরূপ ক্ষুধা পূর্বাহ্ন ১১টার সময় বিশেষরূপে প্রকাশ পায় । পূর্বাহ্ন ১১টার সময় অস্বাভাবিক ক্ষুধা, মূর্দ্ধাদেশের তাপ এবং পদের শীতলতা, এই লক্ষণত্রয় উপস্থিত থাকিলে সাল্‌ফার নিশ্চিত উপকার করে । যদি কেবল মূর্দ্ধাদেশের তাপমাত্র উপস্থিত থাকিয়া অল্প দুইটা লক্ষণের অভাব থাকে তথায় ক্যালকেরিয়া অথবা ফস্‌ফরাস্ প্রযোজ্য । ওপিয়ামসেবী বয়স্ক ব্যক্তির ক্ষয়রোগে সাল্‌ফার প্রতিষেধক রূপে উপকার করে ।

রসবাত রোগ বা রিউম্যাটিজম্ ।—তরুণ ও পুৰাতন, বিশেষতঃ পুৰাতন রসবাতের চিকিৎসায় সাল্‌ফার লক্ষণ খ্যাতি লাভ করিয়াছে ।

প্রদাহ ও ক্ষতি শরীরার্থঃ হইতে উদ্ধগামী হয়, অর্থাৎ পদ হইতে শরীরোদ্ধের অঙ্গ প্রত্যঙ্গ আক্রমণ করে। বেদনার রজনীতে ও শয্যা বৃদ্ধি। পদের অত্যন্ত জ্বালা হওয়ায় রোগী পদ অনাবৃত করিয়া শয্যার বাহিরে লয়। তরুণ রসবাত রোগে নিদ্রাকর্ষণে অঙ্গ প্রত্যঙ্গের বাঁকি হওয়া সাল্‌ফারের বিশেষ প্রদর্শক।

সাইনভাইটিস্‌ রোগে সাল্‌ফার সন্ধির অভ্যন্তরে সঞ্চিত রস নিরাকরণে সমর্থ। এ বিষয়ে জানুগন্ধির উপরেই ইহার বিশেষ ক্ষমতা দৃষ্ট হয়।

জ্বর রোগ।—অধিকাংশ সময়েই বাত-পৈত্তিক জ্বরাদিতে একনাইটের পর সাল্‌ফারের প্রয়োগ কাল উপস্থিত হইয়া থাকে এবং ইহা দ্বারা অতি উৎকৃষ্ট ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়। সাল্‌ফার লক্ষণে শুষ্ক তাপে রোগী বোধ করে যেন সর্বদা অগ্নিদগ্ধ হইতেছে, ঘণ্টা হয় না, জিহ্বা শুষ্ক ও লোহিত বর্ণ এবং তীক্ষ্ণ পিপাসা থাকে, রোগী প্রথমে নিদ্রাহীন ও অস্থির থাকে, পরে আবিল্যগ্রস্ত হয়। ইহাতে শোণিত অথবা টিমুর বিশ্লেষণ ঘটে না। ফলতঃ তরুণ জ্বরাদি রোগ সহ একনাইটের যেরূপ সম্বন্ধ, পুরাতনে সাল্‌ফারের সম্বন্ধও তৎ সদৃশ; একনাইট ধমনীমণ্ডলের এবং সাল্‌ফার শিরামণ্ডলের শোণিত সকলন ক্রিয়ার সামঞ্জস্যকারী।

কিছুদিন পূর্বে প্রায় ২৫ বৎসর বয়সের একটি পুরুষ জ্বররোগীর আমি চিকিৎসা করিয়াছিলাম। লক্ষণ মধ্যে গাত্র, বিশেষতঃ পদতলে ভয়ঙ্কর জ্বালা ও ছটফটানিতে রোগীকে কিছুতেই শয্যায় রাখা যাইত না, সর্বদা মেজের উপর গড়াগড়ি দিত, অত্যন্ত তৃষ্ণায় বরফ এবং ঠাণ্ডা রসাল ফলে আকাজ্জা এবং তাহার ব্যবহার, অশিশ্য ক্ষুধায় চুরি কি জোর করিয়া তরকারী প্রভৃতি কুপথ্যের আহার, জিহ্বা পরিষ্কার, লোহিতবর্ণ, সম্পূর্ণ শুষ্ক নহে, কিয়ৎ পরিমাণে অতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বৃদ্ধবৃদ্ধ লালাসিক্ত, বিষ্ঠা কোমল

এবং কাল্চে, নরম, রোগী অবাধ্য ও ক্রোধ-প্রবণ । গৃহের সমুদয় দ্বার এবং বাতায়ন সর্বদা উন্মুক্ত রাখিতে এবং অবিশ্রান্ত পাখার বাতাস করিতে হইত । জরের প্রকোপ পূর্ষাক্ষের কোন অনিশ্চিতকাল হইতে অপরাহ্ন পর্য্যন্ত । ঘর্ম্ম ছিল না, কোন ঔষধে ফল না হওয়ায় শরীর, বিশেষতঃ পদদ্বয় জ্বালায় প্রতি লক্ষ্য করিয়া প্রাতঃকালে একমাত্রা সাল্ফার ৩০ প্রয়োগ করার পর সন্ধার পূর্বে আমি যাইয়া দেখি রোগী বাহিরে বসিয়া উপস্থিত ব্যক্তিদিগের সহিত গল্প করিতেছে ; ইতিপূর্বে কাহাকে কি বলিয়াছিল তাহার ঠিক ছিল না । বাহিরে বসার জন্ত অনুযোগ করিলে রোগী বলিল “আমি ভাল হইয়া গিয়াছি, আর কিছুই হইবে না” ।

বিসপর্যোগ বা ইরিসিপেলাস্ ।—স্থানপরিবর্তনশীল নাছোড়-বান্দা রোগ । রুগ্নস্থান দেখিতে “দন্ধ গল্লা চিংড়ি মংস্তের ছায়” । অনেক স্থলেই অল্প প্রদর্শিত ঔষধ দ্বারা আশানুরূপ উপকার না হইলে মধ্যগুরুপে সাল্ফারের প্রয়োগ আরোগ্যের সাহায্য করে ।

হাম এবং বসন্ত রোগ ।—হাম রোগের অবস্থাবিশেষে সাল্ফার অতি উপকারী ঔষধ । উদ্ভেদ বহিস্কৃত না হওয়ায় গাত্রবর্ণ কাল্চে লোহিত হইলে অথবা বহিস্কৃত উদ্ভেদ যখন নীল-লোহিতবর্ণ ধারণ করে তাহাতে ইহা উপকারী । সোরাদূষিত ধাতুর ব্যক্তিদিগের উভয় প্রকার রোগেই সাল্ফার প্রযোজ্য । বসন্ত পাকিলে অথবা অন্তহিত হইয়া মস্তিষ্ক লক্ষণ উৎপন্ন করিলে সাল্ফার ব্যবহারে ফল পাওয়া যায় ।

ত্বকুরোগ ।—সাল্ফার ত্বকুরোগে শুষ্ক স্থূল, শুষ্ক, কর্কশ এবং হামের ছায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র উদ্ভেদযুক্ত । ঘর্ম্ম প্রায় হয় না, হইলেও শরীরংশ বিশেষের অল্প অল্প স্থানে দুর্গন্ধ, অল্প এবং সমল ঘর্ম্ম হয় । অনেক সময়ে ত্বগুপরি, বিশেষতঃ মুখলগ্নে বয়স ফোড়া জন্মে । শরীরের স্থানে স্থানে ক্লেচ্ছাশায্য পুয়গুটিকা দেখা দেয় । মুখমণ্ডল, হস্ত এবং বাহ্য উপর

চিত্র বিচিত্র, বিশেষতঃ হরিদ্রা বর্ণের কলঙ্ক উপস্থিত হয়। মলদ্বার, কুচকি, স্তন, কক্ষতল এবং চর্ম্মের ভাঁজে টাটানি বেদনা, অবদারণ ও হাজা।

সোরাদোষের সাক্ষাৎ ক্রিয়ায় চর্ম্মরোগ, কচ্ছু বা পাঁচড়ার আকার ধারণ করে না। সোরাবিষ দূষিত অশুস্থ ও সমল ত্বক্ “সার্কিপ্টিন্ হমিলিন্ বা “একেরান্” নামক কীটগুর বাসোপযুক্ত হওয়ায় তাহারা স্থানবিশেষ খুঁড়িয়া আপন বাসস্থান নিৰ্ম্মাণ ও বংশবৃদ্ধি করিয়া ক্রমে পাঁচড়ার সংখ্যা বৃদ্ধি করে। সন্ধি-দাঁক বা অঙ্গাদির বাঁক ও অঙ্গলিদ্বয়ের মধ্যবর্তী স্থান ইহার বৃদ্ধির পক্ষে উপযোগী। শয্যাভাগে চুলকানির অত্যন্ত বৃদ্ধি। ত্বক্ প্রথমে বর্কণ ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শব্দাবৃত হয়, স্থানে স্থানে রসপূর্ণ গুটিকা জন্মে এবং ক্রমশঃ তাহা পুষ্প গুটিকায় পরিণত হইয়া সর্বাবয়ববিশিষ্ট কচ্ছু রোগে পর্য্যবসিত হয়।

রোগ-বিষ অন্তপ্রবিষ্ট না হইতে পারে এরূপ কোন ঔষধের বহিঃপ্রয়োগ দ্বারা পাঁচড়ার কীট নষ্ট করিয়া রোগারোগ্য করা অসম্ভব নহে, কারণ তাহাতে রোগীকে বহুতর যন্ত্রণা হইতে রক্ষা করা হয়। সৰ্ব শরীর, অভাব পক্ষে আক্রান্ত শরীরাত্মক উষ্ণজল ও সাবান দ্বারা বিলক্ষণরূপে পরিষ্কার করিবে, এবং শুষ্ক বস্ত্রখণ্ড দ্বারা নীরস করিয়া পাঁচড়ায় একাধিকবার লাভেণ্ডার অইল লাগাইলেই একেরান্ কীট মৃত ও পাঁচড়া আরোগ্য হয়। এইরূপে গাঁজার তৈল বা সরিষার তৈলে গাঁজা ভর্জিত করিয়া লাগাইলেও লাভেণ্ডার তৈলের সমান ফল দেয়। উভয় প্রকার বহিঃচিকিৎসাতেই কোন কুফল লক্ষিত হয় নাই। গেমিওপ্যাথি ক্রমের সাল্‌ফার সেবন দ্বারা মূল ব্যাধির আরোগ্য করা বিধেয়।

মাকু'রিয়ান্—পাঁচড়াহ শরীরের নানা স্থানে পুষ্পগুটিকা ও কাউর।

সিপিয়া—শরীরের স্থানে স্থানে বৃহৎ বৃহৎ পুষ্পগুটিকা জন্মিয়া তাহা

ইম্পোর্টিং রোগে পরিণত হইলে এবং সিপিয়ার ধাতুগত লক্ষণ ও অবয়ব থাকিলে ।

কপ্তিফাম্—বিশেষতঃ সাল্ফার অথবা মার্কারিউর
নলম প্রয়োগে পাঁচড়া বসাইয়া দিলে ।



লেক্চার ২০ (LECTURE XX.)

কল্‌চিকাম্ (Colchicum)।

প্রতিদ্যম্ ।—কল্‌চিকাম্ অটম্‌নেল ।

সাধারণ নাম ।—মেডো স্ত্রাক্‌স ।

জাতি ।—মেলাস্‌সিস ।

জন্মস্থান ।—জর্মানি, ফ্রান্স এবং দক্ষিণ ইউরোপের তৃণময় ভূমির বর্ষাকালস্থায়ী গুল্ম ।

প্রয়োগ রূপ ।—ফুল বিকসিত হইবার অব্যবহিত পূর্বের টাট্‌কা কন্দের অরিষ্ট বা টিংচার ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—প্রায়শঃ মূল আরক হইতে ২০০ শতক্রম পর্যন্ত ব্যবহৃত হইয়া থাকে । *

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে যে যে ক্রম ব্যবহার করিয়া ফল পাইয়াছেন তাহা এই— ডাঃ হইন্—রোগীর পুনঃ পুনঃ গাউটের আক্রমণ হইত; পরে লন্ডাটদেশে বেদনা, কোন কার্যে মনোনিবেশ করিলেই তাহার বৃদ্ধি হইত; স্বভাব বড়ই খিট খিটে, সামান্য কারণে রাগাক্ত হইত; ১২, আরোগ্য । ব্রিটিস জর্ণাল—গাউট প্লুরডাইনিয়া । ভিক্টরিয়া, বয়স ৬০ । বক্ষের নিম্ন ও দক্ষিণ পার্শ্বে তীক্ষ্ণ তীরবেধক বেদনা পশ্চাৎ হইতে সম্মুখ পার্শ্বে যায় এবং শ্বাসপ্রশ্বাসের অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় । নাড়ী অনিয়ম গতি ও কট্টিনম্পর্শ, এবং অত্যন্ত শ্বাসকৃচ্ছ জন্মে । বহুকাল গাউট রোগে ভুগিয়া ছিল, ১, ঘণ্টায় ঘণ্টায় দেওয়ায় আরোগ্য । ডাঃ স্ত্রাস—রক্ত-বমন, স্ট্রীলোক, বয়স ৭৪, প্রভূত পরিমাণে উজ্জ্বল লোহিত রক্তবমন; ইপিকাক ৩ প্রয়োগে ক্রমে রক্ত-বমন বন্ধ হয়, পরে প্রথমে প্রভূত পরিমাণে উজ্জ্বল লাল বর্ণ রক্ত মলবার পথে নির্গত হইতে আরম্ভ হইয়া ক্রমে তাহার পরিমাণ কম হয় ও তাহার সহিত উদর শূল এবং কুহন আরম্ভ হয়, কুহন সহ ক্রুদ্ধবর্ণ দুর্গন্ধ রক্ত নিঃসারিত হইতে থাকে; নাকুল, মার্ক, ইপিকাক, কলসি,

উপচয় ।—রজনীতে ; মানসিক শ্রমে ; গাত্রোথান করিয়া শয্যা উপবেশন করিলে ; শরীর চালনায় (ব্রাই) ।

উপশম ।—বিশ্রাম কালে এবং মুক্ত বায়ু মধ্যে ।

সম্বন্ধ ।—কল্‌চিকামের কার্য্য প্রতিবেদক—বেল, ক্যাস্কর, ককুলাস্, নাক্‌স ভ ; স্পাইজি ও পালস্ । প্রবল ক্রিয়ায় হৃৎপিণ্ড আক্রান্ত হইয়া আসন্ন মৃত্যুর অল্পভূতি জন্মে, স্পাইজি ; প্রচুর পরিমাণে তণ্ডুল খোঁত জল

হেমা ও সাল্‌ফার প্রভৃতি কোন ঔষধেই উপকার হয় নাই ; ক্রমে নিম্ন লিখিত লক্ষণ উপস্থিত হয়—অত্যন্ত দুর্বলতা, উপাধান হইতে সমস্ত চালনা করিবার শক্তির অভাব ; অতিশয় তৃষ্ণা ; খাদ্য বস্তুর দিকে তাকাইলে, বিশেষতঃ তাহার ভ্রাণে ঘৃণার উদয় রোগির গৃহ হইতে চতুর্থ গৃহে তথ্য প্রস্তুতের ভ্রাণে বিবমিষায় মুচ্ছার আয় হইয়াছিল ; বেদনা না থাকার সময়ে অদমা নিদ্রালতা, সন্ধ্যাকালে বেদনা আরম্ভ হইয়া সমস্ত রজনী থাকিত, বর্ষা ও শরতের আর্দ্র ও উষ্ণ আবহাওয়া কালে রোগ জন্মে ; ২০০, আরোগ্য । ডাং মাক্‌ জর্জ—ভদ্রমহিলা, বয়স ৮৫, উদরী রোগ, শ্বাসকৃচ্ছ জন্ম কষ্টে শয়ন করিতে পারিত, সম্মুখে বস্তু হইলে কিছু আরাম বোধ করিত, মূত্র অত্যধিক পরিমাণে, ২৪ ঘণ্টায় এক টেবলস্পুন মাত্র এবং তাহা পচা দুগ্ধক যুক্ত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রক্তচাপের স্থায় ; উদর অত্যন্ত শূন্য ও নাভির অধঃদেশে পাশাপাশি ভাবে ত্বক্‌ভাঁজে দাগ ; ২০০ আরোগ্য । ডাং হক্‌মান—অবিবাহিতা স্ত্রীলোক, বয়স ৪৭।৪৮ বৎসর ; মধ্যে মধ্যে রসবাতের আক্রমণ হইত ; দক্ষিণ স্বক, কনুই ও হস্তাঙ্গুলির সন্ধিনিচয় বেদনায়ুক্ত ও কঠিন ; উভয় হস্ত কক্ষিক ও পদাঙ্গুলি এবং উভয় পদতল বেদনায়ুক্ত ও কঠিন ; বেদনা কখন কর্তনব্যং এবং চিন্তি কাটার স্থায়, কখনও বা টাটানিযুক্ত, ৩, আরোগ্য । ডাং গুসন—বালিকা, বয়স ১৩, তখনও ষড়্‌ হয় নাই ; বর্ষা এবং শরতের কতিপয় দিবস ও রজনী বেদনাহীন উদরায় কষ্ট পাইয়াছিল ; উদরভাস্তরে গড়গড় করিয়া ডাকিত ; ক্ষুধা ভাল ছিল, কিন্তু দুই প্রহর রজনীর পূর্বে কিছুতেই নিদ্রা হইত না, হস্ত, পদ বরকের স্থায় শীতল থাকিত ; আবহাওয়া অপেক্ষাকৃত উষ্ণ হইলেও হস্তাদি তপ্ত হইত না ; মুক্তবায়ু মধ্যে হস্ত ধোঁত করিলে হস্ত শীতল এবং কঠিন হইয়া যাইত, শীতকালে গাত্র কাটিয়া বাইত ও গাত্রে কোম্বা উষ্ণিত ; ৪, আরোগ্য ।

সেবনে অস্ত্রে প্রবল ক্রিয়ায় বাধা জন্মে । চিনিরপানো সহ কতিপয় ফোটা এমন কষ্ট ইহার দিব্যক্রিয়ায় উপকারী । নাক্স ভম্বিকা অথবা লাইক পোডিয়াম যে রোগ কথঞ্চিৎ উপশম করিয়াছে তাহাতে কল্‌চির প্রয়োগ শুভ ফলপ্রদ ।

তুলনীয় ঔষধ ।—একন, আর্গি, বেল, ব্রায়, সিমিসি, সিক্‌, ককুলাস, মার্ক. কর, নাক্স ভ, ওপি, পাল্‌স, রাশ্‌, সিমিয়া, ভিরেট. এ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগ-পরিচারক লক্ষণ ।—সবল ও মতেজ্জ ধাতুর রসবাত এবং গাউট রোগপ্রবণ ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী । বৃদ্ধদিগের রোগে ইহা সাধারণতঃ কার্য্যকারী ।

যে সকল ব্যক্তি আগন্তুক উত্তেজনায়, যেমন উজ্জ্বল আলোক, উষ্ণ স্পর্শ, দুঃখ, অন্য ব্যক্তির কুকার্য্য প্রভৃতিতে আত্মহার (নাক্স, স্ট্যাফি) তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী ।

বেদনার প্রকৃতি আকর্ষণ, ছেদন ও চাপনবৎ ; উষ্ণ আবহাওয়াকালে বহিঃ শরীর, শীতল বায়ুর সময় অস্থি এবং অন্ত্রাত্ম গভীর উপাদান বা টিস্ত আক্রান্ত হয় । বেদনা শরীরের বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে যায় ।

স্রাণশক্তি অতিশয় তীক্ষ্ণ, খাদ্য রন্ধনের স্রাণে বিব-মিষা জন্মে (আস্‌, সিমিয়া) । ভক্ষ্য বস্তুতে, তাহার দর্শনে, ততোধিক তাহার স্রাণে ঘৃণা জন্মে ।

উদরে প্রভূত পরিমাণ গ্যাস জন্মিয়া স্থলীত হওয়ায় বোধ হয় যেন তাহা বিদীর্ণ হইবে । আমাশয় এবং উদরাভ্যন্তরে জ্বালা অথবা বরফের স্রাণ শীতলতা ।

বর্ষা ও শরতের আমরক্ত রোগের বিষ্ঠায় প্রভূত পরিমাণে ছিবড়া ছিবড়া শুভ্র পদার্থ । বিষ্ঠায় যেন অল্প টাছা পদার্থ (ক্যাছা, কার্ক) ।

চালনায় ও স্পর্শে আক্রান্ত শরীরাত্মের অসহিষ্ণুতা ।

রোগ কারণ ।—অতি তীক্ষ্ণ শৈত্যসংস্পর্শ (বাহাতে শরীর জন্মিয়া যাওয়ায় হ্রাস বোধ) ; বৃষ্টিধারায় শরীরের সিক্ততা ; শকটারোহণ প্রভৃতি (বাহাতে শরীর ঝাকি সহ আন্দোলিত), এবং মানসিক শ্রম, সাধারণতঃ কল্‌চিকাম্ রোগের সাক্ষাৎ কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া—মস্তিষ্ক-মেরুদণ্ড ও গ্রন্থি ন্যায়মণ্ডলে কল্‌চিকামের আদি ও মূল ক্রিয়া । এই সকল স্নায়ুকেन्द्रের উত্তেজনা জন্মাইয়া ইহা সর্বাস্ক্রিয় আক্ষেপ, থলী, স্নায়ুশূল এবং শারীরিক অবসন্নতা ও দুর্বলতা উৎপন্ন করে । এই আদি স্নায়বিক ক্রিয়ার ফলস্বরূপ অস্থিবেষ্ট (Periosteum), সাইনভিয়াল মেম্ব্রেন (বিশেষতঃ ক্ষুদ্র সন্ধির), পরিপাক-যন্ত্র, মূত্রযন্ত্র এবং হ্যুনাধিক পরিমাণে স্বাস্থ্যবস্ত্রমণ্ডল রোগাক্রান্ত হয় । কল্‌চিকাম্ শরীরস্থ ব্যবতীয় স্নায়বিক ঝিল্লীর স্রাবের বৃদ্ধি ও পরিবর্তন করে । এই ক্রিয়া ফলে যে শারীরিক অবস্থা সংঘটিত হয় তাহা প্রবল ও তরুণ সন্ধিবাৎ সদৃশ ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—ইতর জন্তুতে কল্‌চিকামের বিষক্রিয়ার বিশেষ তারতম্য দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে । অতি সামান্য পরিমাণ কল্‌চিকাম্ সেবন করাইলে বিষক্রিয়ায় অতি সাংঘাতিক উদরাময় জন্মিয়া কুকুরের মৃত্যু হয় ; গো জাতির উদরাময় হয় না, উদরের ভয়ঙ্কর ক্ষীতি ও মূত্রালতা জন্মিয়া মৃত্যু ঘটে ; খরগোসের মূত্র-বৃদ্ধি ভিন্ন অত্র কোন বিপজ্জনক লক্ষণ উৎপন্ন হয় না । কুকুরের পক্ষে বাহা বিষ মাত্রা, তেজ তাহা অনায়াসে সহ করিয়া থাকে । এলপ্যাথগণ ইতর জন্তুতে ব্যব্যবিশেষের ক্রিয়া পরীক্ষা দ্বারা যে মনুষ্য জাতির ঔষধ নিরূপণ করেন, তাহা যে কতদূর ভ্রমসঙ্কুল তাহা ইহা দ্বারা হৃদয়ঙ্গম করা যাইতে পারে ।

কল্‌চিকাম্ অতিশয় তীক্ষ্ণ, উদ্দীপনাকারী ও পেশীর ভয়াবহ শক্তি-অপহারক বিষ । ইহার এই উত্তেজক ও প্রদাহিক ক্রিয়া পরিপাক

যন্ত্রপথে বিশেষরূপে প্রকাশের ফলস্বরূপ ভয়ঙ্কর বমন ও উদরাময় জন্মে ; এই বমন ও উদরাময় এবং পেশীর পূর্বোক্ত দুর্বলতা নিবন্ধন হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ানাশই বিষাক্ত রোগীর মৃত্যুর আশু কারণ ।

মানবদেহে কল্‌চিকামের বিষক্রিয়া সম্বন্ধে যে সকল বিবরণ লিপিবদ্ধ আছে, বিশেষতঃ ব্যারণ ষ্টর্ক বিষক্রিয়া উৎপাদনোপযোগী মাত্রায় স্বশরীরে স্থানিক ও আভ্যন্তরীণ প্রয়োগ দ্বারা পরীক্ষায় যে সকল লক্ষণ উৎপন্ন হইয়াছিল তাহা ইহাতে ইহার বিষক্রিয়া সম্বন্ধে জ্ঞানলাভ করিতে পারা যায় এবং তাহা স্থূলতঃ এই :—

(১) স্থানিক প্রয়োগে হস্তাঙ্গুলির অসাড়তা ; ৬ ঘণ্টা কালের জন্ত জিহ্বাগ্রে কাঠিখ ও সম্পূর্ণ বোধশক্তিহীনতা ; ইহার কর্তিত খণ্ডের বাষ্পাশ্রাণে তাহা শোষিত হইবার পূর্বেই স্থানিক সংস্পর্শে নাসিকা, গলদেশ ও স্বরযন্ত্র প্রভৃতির উদ্দীপনা ।

(২) অভ্যন্তরীণ প্রয়োগে আমাশয়ের জ্বালাময় তাপ ও বেদনা, তৃষ্ণা, ক্ষুধাহীনতা, উদরস্ফীতি, সরলাস্ত্রাংশে কুহন, কলেরার অনুরূপ ভয়াবহ বিবমিষা, বমন, সবেগে শ্লেষ্মামিশ্রিত জলবৎ মলত্যাগ ; উদর এবং হস্ত ও পদের আকুঞ্জন বা ফ্লেকসর পেশীর খল্লী, সর্বশরীর, জিহ্বা এবং প্রাশ্বাস বায়ুর শীতলতা এবং মুখাবয়বের যন্ত্রণাব্যঞ্জক বিকটাকৃতি ; কলঙ্কময় স্বক ; নীলাভ নখর ; কোটরপ্রবিষ্ট, জলপূর্ণ চক্ষু ; এবং সঙ্কুচিত চক্ষুতারকা । মূত্রযন্ত্রে ক্রিয়ায় আলা ও কুহন সহ রক্তমিশ্রিত মূত্রত্যাগ ; অস্ত্র রোগীর মূত্রযন্ত্রপথের তাপ ও প্রচুর পরিমাণ ফেকাসে বর্ণের মূত্রশ্রাব । শ্বাসযন্ত্রক্রিয়ায় নাসিকাদির উত্তেজনা ও স্বরযন্ত্রে গুড়গুড়ি হইয়া শুষ্ক কাসি ।

লণ্ডন মেডিক্যাল গেজেটে (১০ম খণ্ড) বর্ণিত একটি বিষাক্ত রোগীর বিবরণে নিম্নলিখিত লক্ষণ প্রাপ্ত হওয়া যায়—হস্ত ও পদে আরম্ভ হইয়া সমস্ত অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের তীক্ষ্ণ চর্চণবৎ ও আকৃষ্টবৎ বেদনা, অসাড়তা, চিমটি কাটার আয়ত্নহীনতা, যুগপৎ প্রভূত অম্লান্ত ঘর্ষ এবং

মস্তক পশ্চাদ্দেশ এবং ঈষার কাঠিষ্ঠ ও বেদনা । কোন রোগীরই জ্ঞানশক্তির বিপর্যয় হওয়ার বিবরণ পাওয়া যায় না । ফলতঃ কল্‌চিকাম্ মস্তিস্কের জ্ঞানস্থান আক্রমণ করে না । প্রবল বিষক্রিয়ায় ও টাইফয়েড জ্বরাদিতে যে অজ্ঞানভাব দৃষ্টিগোচর হয়, তাহা প্রকৃত অজ্ঞানতা নহে, প্রভূত স্নায়বিক ও পেশীদুর্বলতা নিবন্ধন অভিব্যক্তি মাত্র ; কেননা কোন প্রশ্ন করিলে রোগী তাহার প্রকৃত উত্তর দেয় ও পুনর্বার পূর্বভাব ধারণ করে ।

ইহার সাক্ষাৎ ও মৌলিক আক্রমণ মেরুমজ্জার গতি, অনুভূতি এবং গ্রন্থি বা গ্যাংলিয়নিক স্নায়ুতে । গতিপ্রদ স্নায়ুবিকারে স্নায়বিক দুর্বলতা বশতঃ পেশীশক্তির অপচয়, তজ্জনিত শ্বাস প্রশ্বাস ও হৃৎপিণ্ডের ধীরগতি ও শ্বসী প্রভৃতি ; অনুভূতিপ্রদ স্নায়ুবিকারে অসাড়তা, বেদনা, কীটবিচরণবৎ অনুভূতি এবং ঝিনঝিনি প্রভৃতি, গ্রন্থি স্নায়ুরক্রিয়াবিপর্যয়ে পরিপাকবিকার, অঙ্গ প্রত্যঙ্গের রসবাতসদৃশ প্রদাহ, পরিপাক-পথের উত্তেজনা ও উদ্বীপনাঘটিত বমন এবং বিরেচন ; মূত্রবন্ত্র পথের প্রদাহে কুহনসহ রক্তমিশ্রিত মূত্রতাগ এবং শ্বাসবন্ত্রের উদ্বীপনায় সর্দি, কাশি প্রভৃতি উৎপন্ন হয় ।

উপরে যাহা লিখিত হইল তাহাতে আমরা কল্‌চিকামের স্থূল ক্রিয়ার আভাস পাইলাম । এসম্বন্ধে অত্র জাতব্য বিষয় এই যে, শরীরের বিশেষ বিশেষ যন্ত্রে ইহার ক্রিয়া বস্তুগতনির্বাচিতক্রিয়া-সম্বন্ধবশতঃ ইহা থাকে, কেননা ইহার সামান্য অংশ শোণিত সংশ্রবে আসিলেই ন্যূনাধিক উপরোক্ত রূপ ক্রিয়া হইতে দেখা যায় । সুস্থ দেহে কল্‌চিকামের সেবন দ্বারা পরীক্ষালক্ষণ ভৈষজ্যলক্ষণ নিম্নে লিপিবদ্ধ করা হইল ।

মানসিক বিকারে রোগী সংজ্ঞাহীন ; স্মরণ শক্তির দুর্বলতা ; রোগী পাঠ করিতে পারে কিন্তু পঠিত বিষয় বুঝিতে পারে না । জ্ঞান শক্তি হ্রাস হইলেও রোগী প্রশ্নের প্রকৃত উত্তর দেয় । মস্তকের গোলমাল ভাব । কোন

রূপ শ্রমেই প্রযুক্তি থাকে না ! সাধারণতঃ মনভাব আনন্দিত ; হৃৎখিত ; কদাচ উত্তেজনাগ্রবণ । আগন্তুক উত্তেজনা যেমন উজ্জ্বল আলোক, উগ্র জ্ঞান, স্পর্শ, অস্ত্রের অস্ত্রায় কার্য্য রোগীকে বিচলিত বা আত্মহার্য্য করে ।

খিটখিটে, বদমেজাজ, কিছুতেই রোগী সন্তুষ্ট হয় না ।

মস্তিষ্কের অমুভূতি বিকারে ভ্রমণাস্তর উপবেশনে এবং গাত্রোথানে শিরোষূর্ণন উপস্থিত হয় ।

গতিদ্বয় ক্রিয়া বিপর্য্যয়ে অতিশয় পরিশ্রম নিবন্ধন দুর্বলতার স্রাব বোধ । ইহাৎ শক্তির লোপ এবং অত্যধিক দুর্বলতা । বেদনাসহ অবশ-
তঃ অমুভূতি । শরীর সিক্ত হইলে ঘর্ম্ম বসিয়া যাইয়া পক্ষাঘাত ।

আবহাওয়ার পরিবর্তন প্রযুক্ত অমুভূতিদ্বয় স্রাব-বিকারে শরীরংশ বিশেষে শীতামুভূতির স্রাব কম্প ও গুরুগুরু ভাব । এক এক সময়ে শরীরের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থানে ছিন্ন করার স্রাব আতত ভাবের বেদনা, দ্রুত স্থান পরিবর্তনশীল ।

নিদ্রাবিকারে রোগী অজ্ঞানবৎ পড়িয়া থাকে, দিবসে অত্যন্ত নিদ্রানুত-
বশতঃ আহার করিতে করিতে নিদ্রিত হইয়া পড়ে, রজনীতে নিদ্রার
বাধা জন্মে অথবা বেদনা জন্ম নিদ্রা হয় না । ভয়াবহ স্বপ্নে নিদ্রাভঙ্গ ।
নিদ্রাকালেও শরীরের চমক ও ঝাঁকি । উত্তান ভাবে শয়ন ।

মস্তকের, বিশেষতঃ চক্ষুর উর্দ্ধ প্রদেশে গর্ভ করার স্রাব বেদনা ; মানসিক
শ্রমে মস্তকে, বিশেষতঃ তাহার পশ্চাৎপার্শ্বে এবং ক্ষুদ্র মস্তিষ্ক বা সেরি
বেলামের গভীরতর দেশে চাপামুভূতি । বামপার্শ্বের চক্ষু গোলক হইতে
মস্তকের পশ্চাৎ পর্য্যন্ত বিদীর্ণবৎ বেদনা । ললাটদেশে কীট বিচরণবৎ
অমুভূতি । মস্তক উত্তিত করিতে উপাধানোপরি পতিত হয় ও রোগী
মুখব্যাদান করিয়া থাকে ।

ইহার ইন্দ্রিয়ক্রিয়াবিপর্য্যয়ে শ্রবণশক্তির তীক্ষ্ণতা । কর্ণে উচ্চ শব্দ শ্রুত
এবং কর্ণ আবদ্ধ থাকার অমুভূতি ।

ভ্রাণশক্তির অস্বাভাবিক তীক্ষ্ণতা ; মাংসের যুষের (Broth) ভ্রাণে বিবমিষা এবং টাটকা অণ্ডের ভ্রাণে মুর্ছার ভাব। রসনেন্দ্রিয় খাদ্যের আশ্বাদ পায় না।

মুখমণ্ডলের বড়ই বিকটাকার। বিষাদব্যঞ্জক, এবং হৃৎপূর্ণ মুখ বসিয়া যায় ; তাহাতে অস্বাভাবিক, বিকট হাস্যব্যঞ্জক ভাব প্রকটিত (Risus Sardonius) ; মুখমণ্ডল পাণ্ডুর ; হরিদ্রাবর্ণ কলঙ্কযুক্ত ; গণ্ড লোহিতবর্ণ, তপ্ত ও ঘর্ম্মসিক্ত। মুখমণ্ডল শোথযুক্ত, মুখে বরফ লাগার ভ্রায় চনচনি। মুখমণ্ডল পেশীর ও অস্থির ছিন্ন করার ভ্রায় টান টান বেদনার স্থান পরিবর্তনশীলতা।

ওষ্ঠ ফাটিয়া যায়। ওষ্ঠে, দন্তে ও জিহ্বায় কটা লেপ।

চক্ষুর প্রদাহ ও দৃষ্টিমালিন্য। চক্ষু হইতে জলস্রাব। চক্ষুর কাল ক্ষেত্র বা কর্ণিয়ার উপর শুভ্র-কলঙ্ক।

কর্ণের কনকনানিসহ বিদারণবৎ বেদনা।

নাসিকাভাজক প্রাচীরে (Septum) টাটানি বেদনা। সন্ধ্যাকালে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব।

মুখে প্রচুর লালাস্রাব সহ গলদেশের শুষ্কতা। মুখের ও গলদেশের নৈমিত্তিক ঝিল্লীর প্রদাহ।

দন্তের কনকনানি সহ ছিন্নবৎ বেদনা এবং স্পর্শা সহিষ্ণুতা।

জিহ্বা শুভ্র লেপযুক্ত, উজ্জ্বল লোহিত এবং অবশ। বাকরোধ ঘটে ; কণ্ঠে জিহ্বা বাহির করা যায়।

তালু (Palate) এবং গল-গহ্বর প্রদাহিত ও লোহিতবর্ণ।

আমাশয় লক্ষণে খাদ্যে স্থগা ; খাদ্যের দর্শনে অত্যধিক স্থগা, বিশেষতঃ তাহার ভ্রাণে তদপেক্ষাও অধিকতর। অত্যন্ত তৃষ্ণা, কিন্তু ক্ষুধা থাকে না। উদগারে আমাশয়ের জ্বালা। প্রত্যেক বার শরীর চালনাতেই বমন বা তাহার পুনরাবর্তন। অজুভাবে উপবেশন করিতে

পারে না । ভুক্তবস্তুর অথবা পিত্তের বমন । চাপ দিলে আমাশয়ের অত্যন্ত বেদনা । আমাশয়ে বরফবৎ শীতলতার অনুভূতি । আমাশয় প্রদেশে ভয়ঙ্কর জ্বালা ।

উদর অত্যন্ত স্ফীত বোধ, যেন অত্যধিক পরিমাণ আহার হইয়াছে । উদরে কামড়ানি ; আহারে উদরশূলের বৃদ্ধি ; বায়ুজনক খাদ্যের ভোজনে উদরশূল জন্মিলে যে পর্য্যন্ত উদরাময় না হয় উদর অত্যন্ত স্ফীত থাকে ; সম্মুখে অত্যধিক বক্র হইলে উপশম ।

সন্ধ্যাকালে অতীব দুর্গন্ধ বায়ু-নিঃসরণ । মলদ্বারের আক্ষেপিক সঙ্কোচনের সহিত পৃষ্ঠোপরি কম্প হইতে থাকে । নিষ্ফল মলবেগ ; বায়ু-নিঃসরণে মল-বেগের উপশম । ভয়ঙ্কর কুহন । বিষ্ঠা প্রথমে পিত্তসংযুক্ত ; পরে ঝিল্লীর টুকরা মিশ্রিত, ক্রৈদ ও রক্তময়, অনেক সময়ে কোমলা লেবুর বর্ণের শ্রায় হরিদ্রাভ, ক্রৈদময়, উজ্জ্বল হরিদ্রা বর্ণ আইসের শ্রায় পদার্থযুক্ত ; প্রভূত হরিদ্রা বর্ণ আবরণযুক্ত, স্বচ্ছ জিউলির আটা বা জিলেটিনের শ্রায় (হেলি, রাস) অনেক ঝিল্লীবৎ শ্লেষ্মার মল-ত্যাগে উদরশূলের উপশম ; এবং অত্যন্ত পুতিগন্ধময় উদরাময় । বিষ্ঠায় অনেক পরিমাণ ক্ষুদ্র শুভ্র ছিবড়া ।

মূত্রবজ্রবিকারে জ্বালা ও কুহন সহ অত্যন্ত পরিমাণ কৃষ্ণবর্ণ, বোলাটে মূত্রত্যাগ । কৃষ্ণবর্ণ, শ্রায় কালির শ্রায় রক্তময় মূত্রত্যাগে অত্যন্ত জ্বালা ও কুহন । মূত্রাধঃদেশে শুভ্র তলানি ।

শ্বাস যন্ত্র লক্ষণে শ্বাসকৃচ্ছ্র এবং বক্ষের কষ্টানুভূতি । রক্তনীর কাসিতে সবেগ অনৈচ্ছিক মূত্রনির্গমন । বক্ষে বিদারণবৎ ও ছিন্নকরার শ্রায় বেদনা ।

হৃৎপিণ্ডের প্রচণ্ড স্পন্দন সহ কষ্টানুভূতি । হৃৎপ্রদেশে বম্পের সহিত গৌচান বেদনা । হৃৎপ্রদেশে উৎকর্ষা এবং চাপে দীর্ঘ নিশ্বাসের উদ্রেক ;

চাপে অসহিষ্ণু । রক্তনীতে বাম পার্শ্ব চাপিয়া শয়নে হৃৎপিণ্ড-প্রদেশে পূর্ণ ভাবের সহিত পীড়িত অনুভূতি যেন শোণিত নিশ্চল হইয়াছে । মুহু এবং অনিয়মিত স্বেদস্রাবের লোপ এবং তাহার সহিত অবর্ণনীয় অনুভূতি । উদ্ঘাত অনুভূত করা যায় না, কেবল ক্ষত হওয়া যায়, যেন অতি দূর হইতে অথবা প্রাচীর ভেদ করিয়া আইসে ; নাড়ী দ্রুত ও কঠিন স্পর্শ অথবা পূর্ণ এবং ধীর ; এবং ক্ষীণ, অনিয়মিত ; ক্ষণলোপযুক্ত ত্বরিত এবং স্পন্দ ; কচিৎ অনুভবযোগ্য ।

কল্‌চিকামু ত্রিয়ার্য অঙ্গাদির রসবাতিক বেদনা অতি প্রধান স্থান অধিকার করে । গ্রীবা ও পৃষ্ঠদেশে ছিন্ন করা ও আকুটবৎ রসবাতিক বেদনা । ত্রিকান্তির স্থানবিশেষে পিষ্টবৎ ও টাটানি বেদনায় ক্ষত হওয়ার অনুভূতি ও স্পর্শে অত্যন্ত বেদনা ।

বাহুতে অতি প্রবল ও অবশ্যকর বেদনায় রোগী অতি ক্ষুদ্র বস্তুও সবলে ধারণ করিতে পারে না । বাহু হইতে অঙ্গুলি, বিশেষতঃ অঙ্গুলির সন্ধি পর্য্যন্ত রসবাতিক বেদনা ।

জজ্বা হইতে অঙ্গুষ্ঠ পর্য্যন্ত রসবাতিক বেদনা । জজ্বায় থলী (ক্যাক্সে ব' ক্যাক্সফর, নাক্স ভ) সাল্‌ফার জজ্বা এবং পদের জল শোষের ক্ষীতি তুমার সংস্পর্শে পদাঙ্গুলির চনচনি ।

হস্ত ও পদের অসাড়তা সহ চিমাটি কাটার ত্রায় অনুভূতিতে বিনবিনি নাগায় ত্রায় অনুভব । স্বন্ধ এবং বক্ষণ বা হিপসন্ধি এবং অস্থিনিচয়ে বেদনা হইলে মস্তক ও জিহবার চালনায় কষ্টানুভব । পেশী এবং সন্ধিনিচয়ে ছিন্ন করার ত্রায় বেদনা ।

ইহার রসবাতিক জরে শৈত্যানুভূতি ও শীতভাব যেন দৌড়াইয়া সমস্ত অঙ্গের মধ্য দিয়া পৃষ্ঠের অধঃদিকে যায় । স্থান বিশেষে কম্প ও কীট বিচরণবৎ অনুভূতি । রক্তনীতে শুষ্ক তাপ ও তৃষ্ণা । ঘর্ম বসিয়া যায় । প্রচুর, অল্পাংশ ঘর্ম হঠাৎই আইসে হঠাৎই যায় ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

পেশীর প্রভূত দুর্বলতা ।—ঔষধের ক্রিয়াবশতঃই হউক আর রোগপ্রযুক্তই হউক, উভয়বিধ ঘটনায়ই অবস্থা বিশেষে দুর্বলতা অবশ্যস্বাভাবিক লক্ষণ । রোগবশতঃ শারীরিক রস রক্তের অপচয় এবং বিকৃতি, এবং অনাহার নিবন্ধন পুষ্টিহানি এই দুর্বলতার কারণ । কল্‌চিকাম্ রস-রক্তের বিশেষ পচনকারী বস্তু নহে, তথাপি রোগের আক্রমণের আরম্ভ হইতেই রোগী ভগ্নাবস্থে দুর্বল হইয়া পড়ে । উদরাময়ের প্রথম হইতেই এতদূর দৌর্বল্য ঘটে যে মলত্যাগান্তে রোগী সেই স্থানেই শয়নে বাধ্য হয় বা শয়নের ইচ্ছা প্রকাশ করে ; টাইফয়েড জ্বরে উত্তোলিত মস্তক উপাধানোপরি চলিয়া পড়ে, রোগী মুখব্যাদান করিয়া থাকে । এই সকল লক্ষণ অত্যাশঙ্কনীয় ঔষধ হইতে ইহার প্রভেদক । আসেনিকও অত্যন্ত দুর্বলকর ঔষধ, কিন্তু তাহার সাংঘাতিকতা ও মৃত্যু-ভয়াদি প্রভেদক লক্ষণ । (দ্বিঃ খঃ খঃ আস' পৃঃ ৪১—৪২)

আমাশয়াভ্যন্তরে কখন ভয়ঙ্কর জ্বালা কখন বা বরফবৎ শীতলতার অনুভূতি ।—একই রোগে সময় বিশেষে এইরূপ বিপরীত লক্ষণের উপস্থিতি অথচ কোন ঔষধে দৃষ্টিগোচর হয় না ।

শরীর চালনায় রোগের বৃদ্ধি ।—রোগী স্থিরভাবে থাকিলে বমন হয় না, নড়িলেই বমন হয় বা তাহার পুনরাবর্তন ঘটে ; রসবাতাদি বেদনাও কিঞ্চিৎ নড়িলেই বৃদ্ধি পায় । শরীরচালনায় বেদনার বৃদ্ধি অত্যাশঙ্কনীয় ঔষধে থাকিলেও কল্‌চি এবং ত্রায় ভিন্ন অথচ তাহার প্রাধান্য দেখা যায় না । অতএব ইহা ত্রায়নিয়া সহ তুলনীয় । ইহাদিগের প্রভেদ নিকরূপে পরস্পরের সাধারণ লক্ষণের প্রাতি দৃষ্টি করার আবশ্যক । অপিচ ত্রায় কোষ্ঠবদ্ধপ্রধান এবং কল্‌চি উদরাময়প্রধান ঔষধ ।

উদরের অত্যধিক স্ফীতি ।—এ লক্ষণের কল্‌চিকাম্ বিশেষ খ্যাতি লাভ করিয়াছে । গোজাতির উদর স্ফীতি তাহাদিগের অতীব সাংঘাতিক রোগ । হোমিওপ্যাথি ক্রমে কল্‌চিকাম্ এ রোগের অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । বর্তমান লক্ষণ দ্বারা কল্‌চিকামের নির্ধাচনে বেল ও লাইক ইত্যাদি ঔষধ সহ ইহার তুলনার আবশ্যক । (প্রঃ খঃ বেল পৃঃ ১০০ ; দ্বিঃ খঃ আস' পৃঃ ৭২, ৭৩) ।

স্রাণশক্তির কষ্টদ তীক্ষ্ণতা, খাদ্য বস্তুর, বিশেষতঃ মৎস্য, অণ্ড অথবা চর্বিযুক্ত মাংস রন্ধনের স্রাণে বিবমিষা এবং মুচ্ছার ভাব ।—এই লক্ষণ পরিপাকযন্ত্ররোগে বিশেষ পরিস্ফুট থাকিলেও কল্‌চিকামের অগ্নাত রোগেও ন্যূনাধিক দৃষ্টিগোচর হয় । ফলতঃ অরুচি এবং আহারে ঘৃণা ইহার সাধারণ লক্ষণ মধ্যে গণ্য করা যাইতে পারে । ককুলাস ভিন্ন অত্র কোন ঔষধেই ইহা তাদৃশ পরিস্ফুট নহে । প্রভেদ এই কল্‌চিকামে ক্ষুধা থাকে না ও খাদ্য বস্তুতে ঘৃণা হয়, এবং আমাশয়াভ্যন্তরে কখন জ্বালা কখন বা শৈত্যানুভূতি, এই বিপরীত লক্ষণের উৎপত্তি দেখা যায় । ককুলাসে ক্ষুধা থাকিয়া খাদ্যে এবং তাহার স্রাণে ঘৃণা জন্মে । এষ্ট ঘৃণা কল্‌চিতে অধিকতর, রোগীর প্রায় মুচ্ছা হয়, ককুতে তদ্রূপ হয় না ।

এলোজ—ইহার সহিত কল্‌চির কোন কোন বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায় । উভয়েরই উদরে বায়ুর গড়গড় ডাক, মলত্যাগান্তে দুর্বলতা এবং উদরে বেদনা থাকে । **এলোজ** উদরের বামপার্শ্বে বায়ু গড়গড় ডাকিয়া উঠে নিম্নাভিমুখে আইসে, কল্‌চির বায়ু উদরের সর্ব স্থানেই গড়গড় ডাকিয়া বেড়ায়, মলত্যাগান্তে দুর্বলতা **এলোজ** অপেক্ষা কল্‌চিতে অধিকতর ; **এলোজ**ের উদরশূল তীব্রবেধবৎ বা গর্জকরার স্রায় প্রকৃতিবিশিষ্ট, নাভিদেশে হয় এবং চাপে বৃদ্ধি পায় ।

এই দুর্বলতার কারণ । যে সকল ব্যক্তি যে কোন কারণেই হউক, বহুকাল পর্যন্ত অধিক রক্তনীতে নিদ্রা যায় ও নিদ্রা অসম্পূর্ণ থাকিতেই গাত্রোখান করে, তাহারাই ক্রমে এইরূপ দুর্বলতাগ্রস্ত হয় ; নিদ্রোখিত হইয়া রোগী অত্যন্ত দুর্বল ও শ্রান্ত বোধ করে এবং চলিতে যেন পা টানিয়া লইতে হয় । অবশেষে এই দুর্বলতাসহ অজীর্ণ যোগদান করিয়া ইহাদিগকে অধিকতর দুর্বল করিয়া ফেলে । রোগী তখন ক্ষুধাহীন হয়, মুখের বিষাদ ও বিবিধা জন্মে এবং রন্ধন করা খাদ্যে আহার করা দূরের কথা তাহার গ্রাণ পর্যন্ত সহ করিতে পারে না । রোগী বড়ই অসন্তুষ্ট ও থিটথিটে স্বভাব প্রাপ্ত হয় । এ বিষয়ে ইহা নাকুস সহ তুলনীয় ।

স্নায়ুশূল (Neuralgia)—প্রসোপ্যাল্‌জিয়া (মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল) ; গৃধ্রসি (Sciatica)—কল্‌চিকামের মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল মুখের বামপার্শ্ব আক্রমণ করে । বেদনায় আক্রান্ত শরীরস্থানের অবশতার ভারসহ দুর্বলতা উপস্থিত হয় । স্পাই-জিনিয়া ও বামপার্শ্বের রোগেই উপকারী ; কিন্তু ইহার বেদনার প্রখরতা কল্‌চি অপেক্ষা অধিকতর । কল্‌চিকামের সাইয়াটিকা দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রমণ করে । তীরবেধবৎ প্রখর বেদনা হাঁটু পর্যন্ত যায় এবং অঙ্গচালনায় তাহার বৃদ্ধি হওয়ায় রোগী স্থিরভাবে থাকিতে বাধ্য হয় । বেদনা হঠাৎ আক্রমণ করে, লগ্ন থাকে এবং অসহনীয় প্রখরতাবিশিষ্ট হয় ।

অজীর্ণ রোগ (Indigestion) ।—অনেক সময়েই গাউট রোগ বসিয়া যাইয়া বা অন্তর্নিবিষ্ট হইয়া আমাশয় আক্রমণ করিলে কল্‌চিকামের অজীর্ণ রোগ জন্মে । অনেক বস্তু খাইতে ইচ্ছা করে কিন্তু খাদ্য বস্তু দেখিলে, বিশেষতঃ তাহার আশ্রাণে ভয়ঙ্কর বমনোদ্বোগ উপস্থিত হইয়া রোগী কাঁপিতে থাকে, কিছুই আহার করিতে পারে না । মৎস্য, ডিম্ব এবং চর্বিযুক্ত মাংসের আশ্রাণে রোগীর মূর্ছার ভাব হয় । মধ্যে মধ্যে প্রভূত

পরিমাণে স্ফাদহীন গ্যাসের উদ্গার উঠে, ঋজুভাবে উপবেশন করিলে আমাশয়মধ্যে বমনের ভাব উপস্থিত হইয়া বমনেচ্ছা জন্মে। ভয়ঙ্কর উকির সহিত প্রবল বেগে প্রথমে প্রভূত পরিমাণ ভুক্ত বস্তু, পরে পিত্ত বমন, সামান্য শরীর চালনা করিলে পুনরাগত হয়। আমাশয়মধ্যে কখন কখন জ্বালাময় বেদনা, কিন্তু অধিক সময়েরই বরফবৎ শৈত্যানুভূতি হয় এবং রোগী দুর্বল হইয়া পড়ে।

রক্তামাশয় (Dysentery)।—বর্ষা এবং শরতের ক্রিয়াকাল পর্য্যন্ত কল্‌চিকাম-রক্তামাশয়ের প্রাদুর্ভাব হয়। ফলতঃ আর্দ্রোষ্ণ আব হাওয়ার সময়ই ইহার বাবতীয় রোগোৎপত্তির উপযুক্ত কাল। মলদ্বারের বেদনা ও ভয়ঙ্কর কুহনসহ অতি কষ্টে রক্তময় অত্যন্ন আম এবং পর্দা বা ত্বক্‌বৎ পদার্থ বাহ্যে হয়। মলত্যাগের অবি-শ্রান্ত ও বিফল উদবেগ ইহাতে থাকে। কখন বা জিউলির আঠা বা জেলির ন্যায়, কখন শোণিতকলঙ্কযুক্ত, আম নির্গত হয়। অন্ননালী বা ইসোফেগাসের সংকোচন, নিম্নোদরের ক্ষীতি, পুনঃ পুনঃ পৃষ্ঠের উদ্ধ হইতে নিম্নগামী কম্পভাব, আমাশয়মধ্যে জ্বালা অথবা বরফবৎ শৈত্যানুভূতি, পায়ের ডিমের খল্লী এবং হারিস বাহির হওয়া প্রভৃতি আনুষঙ্গিক লক্ষণ উপস্থিত থাকে। খাদ্য বস্তুতে, এমন কি তাহার স্রাণে রোগীর ঘৃণা জন্মে।

এলোজ—ইহার সহিত কল্‌চিল কোন কোন বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায়। উভয়েরই উদরে বায়ুর গড়গড় ডাক মলত্যাগান্তে দুর্বলতা এবং উদরে বেদনা থাকে। এলোজে উদরের বামপার্শ্বে বায়ু গড়গড় ডাকিয়া উদ্ধ হইতে নিম্নাভিমুখে আইসে, কল্‌চিল বায়ু উদরের সর্ব স্থানেই গড়গড় ডাকিয়া বেড়ায়, মলত্যাগান্তে দুর্বলতা এলোজ অপেক্ষা কল্‌চিতে অধিকতর; এলোজের উদরশূল তীরবেধবৎ বা গর্তকরার ন্যায় প্রকৃতিবিশিষ্ট, নাভিদেশে হয় এবং চাপে বৃদ্ধি পায়।

ক্যাস্থারিস্—ইহারও বিষ্ঠাসহ অন্তর্চাচ্ছা বস্তুর দ্বায় আম থাকে ও কুহ্ননাদিও অতি কষ্টপ্রদ ; কিন্তু অতীব যন্ত্রণাদায়ক কুহ্নন ও জ্বালাযুক্ত অল্প অল্প মূত্র ত্যাগ ইহাকে কল্‌চি হইতে প্রভেদিত করে । ইহাতে কল্‌চির দ্বায় উদরে বায়ু জন্মে না ।

কেলি বাইক্রমিকাম্—জিউলির আটা বা জিলেটিনের দ্বায় বিষ্ঠা থাকায় ইহা কল্‌চি সহ তুলনীয় ; কিন্তু ইহার শুষ্ক, লোহিত-বর্ণ, উপবৃদ্ধহীন, মসৃণ এবং ফাটা জিহ্বা, গ্রীষ্মকালে রোগের প্রাচুর্য্য, প্রাতঃকালে উপচয় এবং উদরে বায়ুর অভাব ইহাকে কল্‌চি হইতে প্রভেদিত করে ।

কলেরা বা ওলাউঠা ।—কলেরা রোগে কল্‌চিকামের উপকারিতা বিষয়ে অল্পদিন পূর্বেও কৃতবিদ্যা চিকিৎসকদিগের মধ্যে বিশেষ কোন খ্যাতি থাকার নিদর্শন পাওয়া যায় না । কলিকাতায় আহিরীটোলার কোন কলেরা রোগীর লক্ষণ অনুযায়ী আমি কল্‌চিকাম ব্যবস্থা করি, রোগীও ক্রমে সুস্থ হইতে থাকেন । পাড়ায় ডাং সাল্‌জার অথ একটি রোগী দেখিতে আসিলে তাঁহাকে আমার এই রোগীকে দেখান হয় । তিনি কলেরায় কল্‌চিকামের প্রয়োগ শুনিয়া আশ্চর্য্যান্বিত হইলেন এবং অথ ঔষধের ব্যবস্থা করিলেন । যাহা হউক রোগী কল্‌চিকামই খাইতে থাকিলেন ও তাহাতেই আরোগ্য লাভ করিলেন । অল্পদিন পরে অথ একটি কলেরা রোগীর জন্ম ডাং সাল্‌জারকে ডাকা হয় । এবার দেখিলাম তাঁহার মত পরিবর্তন হইয়াছে, এ রোগীকে তিনি স্বহস্তে কল্‌চিকামের ব্যবস্থা করিলেন । এক্ষণে দেখা যায় কল্‌চিকাম কলেরার প্রচলিত ঔষধের তালিকাভুক্ত ।

জলবৎ তরল বিষ্ঠায় প্রভূত পরিমাণ ছিবড়া ছিবড়া শুভ্র ও সূক্ষ্ম পদার্থের (shreddy white particles) অধঃক্ষেপ, মলত্যাগবেগের সহিত বমন, উদরে বায়ুর

সঞ্চয়, মলত্যাগ ও বমনের সঙ্গে সঙ্গেই গুরুতর দুর্বলতা বশতঃ শরীরের শিথিলতায় ঘাড় ভাঙিয়া পড়া এবং অধিকাংশ স্থলেই উদরশুলের অভাব ইহার প্রদর্শক। খাদ্য, বিশেষতঃ তাহার গ্রাণে ঘৃণার উৎপত্তি, এবং শরীরচালনায় রোগের বৃদ্ধি প্রভৃতি কল্‌চির অগ্রাণু লক্ষণ এবং শরীরের শীতলতা ও তৃষ্ণা প্রভৃতি কলেরার সাধারণ লক্ষণ ন্যূনাধিক বর্তমান থাকে।

পডফাইলাম—ইহা ও **কল্‌চিকাম্** উভয়ের কলেরা রোগেই উদরে বেদনা থাকে না। প্রভেদ এই যে, বিষ্ঠার প্রাচুর্য কল্‌চি অপেক্ষা পডর অধিকতর, পডর বিষ্ঠা অতি বেগে হড় হড় করিয়া নির্গত, কল্‌চির তদ্রূপ নহে, পডর প্রাতে, কল্‌চির সন্ধ্যায় ও রজনীতে রোগের বৃদ্ধি। পডতে বমন ও বিবিম্বার প্রাধান্য নাই, কল্‌চি বমন এবং বিবিম্বা প্রধান।

গাউট বা ক্ষুদ্রবাত, রিউম্যাটিজম্ বা রসবাত।—অঙ্গুলি, মণিবন্ধ এবং গুল্‌ফ প্রভৃতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধি **কল্‌চিকাম্** বাতরোগের বিশেষ আক্রমণ স্থান। এই রোগে সন্ধির গঠনোপাদান—বন্ধনী (Ligaments), সাইনভিয়াল মেম্ব্রেন এবং সরিহিত কণ্ডুরা (Tendon) এবং পেশামধ্যস্থ তন্তুব ক্লী (Fascia) প্রভৃতি যাবতীয় তন্তুবোপাদান বা ফাইব্রান্ টিস্ আক্রান্ত হয়। সন্ধি ক্ষীত এবং কালচে লোহিত অথবা কেকাসে বর্ণ। অতি তীক্ষ্ণ বেদনায় সন্ধি এতাদৃশ স্পর্শসহিষ্ণু যে কোন ব্যক্তি নিকটস্থ হইলেও রোগী সংস্পর্শের আশঙ্কায় ভীত; এবং আক্রান্ত শরীরাংশের সামান্য চালনাও বেদনার ভয়ঙ্কর বৃদ্ধিকর। **কল্‌চিকাম্ রসবাত রোগের** একটি প্রধান প্রকৃতি এই যে, তাহা এক সন্ধিতে আবদ্ধ থাকে না, ক্রমাগত এক সন্ধি ছাড়িয়া অগ্র সন্ধিতে যায় বা সন্ধিতে সন্ধিতে ঘুরিয়া বেড়ায়, কখন বা

সন্ধি ভাগ করিয়া হৃৎপিণ্ড আক্রমণ করে । ইহার গাউট রোগ অঙ্গুলিতে, বিশেষতঃ বৃদ্ধাঙ্গুলি বা অঙ্গুষ্ঠে স্থায়ী থাকে । বেদনা সন্ধায় বৃদ্ধি পায় । ইহা সর্বাঙ্গের পেশীশক্তির অত্যন্ত অবসাদ বা দুর্বলতা আনয়ন করে । রোগী অত্যন্ত উত্তেজন-প্রবণ ও ষিটিখিটে; উদরের ক্ষীতি ; ঝাদে, ও তাহার ঘ্রাণে ঘৃণা প্রভৃতি পরিপাকযন্ত্রবিকার উপস্থিত থাকিয়া নিশ্চিতরূপে কল্‌চিকাম্ প্রদর্শিত করে । সাধারণ রসবাত রোগের মূত্রের তায় মূত্র ঘোর লোহিত ও পরিমাণে অত্যন্ত ।

উপরে যে সকল লক্ষণ ও লক্ষণপ্রকৃতির বিষয় বিবৃত হইল তদনুসারে রসবাত ও গাউট রোগে কল্‌চিকাম্ প্রয়োগ করিলে নিশ্চিত স্ফুলের প্রত্যাশা করা যায় । লক্ষণ ও লক্ষণপ্রকৃতির বিষয় মনোযোগ ব্যতীত রোগের নাম মাত্র অবলম্বনে ঔষধ নির্বাচন করিলে কোনই উপকার হয় না । অথবা রোগ ব্যাপ্য হইয়া থাকে । এইরূপে রোগ ব্যাপ্য করিলে অথবা বহিঃপ্রয়োগ দ্বারা অন্তঃপ্রবিষ্ট করাইলে বা বসাইয়া দিলে অনেক সময়েই অচিরাতঃ হৃৎপিণ্ড ও তদাবরণী পেরিকার্ডিয়াম্ আক্রান্ত হইয়া থাকে । ফলতঃ এলপ্যাথিক ঔষধ সেবনে ও বহিঃপ্রয়োগে রোগ সন্ধি ভাগ করিয়া হৃৎপিণ্ড আক্রমণ করিলে হোমিওপ্যাথিতে কল্‌চি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ মধ্যে গণ্য ।

লিডাম্—এলপ্যাথিক চিকিৎসাতে কল্‌চিকামেন্ত্র অপব্যবহার নিবন্ধন পেশীশক্তির অত্যন্ত দুর্বলতা জন্মিলে, কিম্বা রসবাত হৃৎপিণ্ড আক্রমণ করিলে হোমিওপ্যাথির নিয়মানুসারে লিডাম্ প্রয়োগে রোগের উপশম হয় । লিডাম্‌রোগের শরীররোদ্ধি-বাহী গতি, আক্রান্ত ক্ষুদ্র সন্ধি স্থানে কঠিন কঠিন গুটিলের (nodes) উৎপত্তি এবং শস্যার উত্তাপে রোগের বৃদ্ধি ইহাকে কল্‌চি হইতে প্রভেদিত করে ।

রসবাত ও গাউট রোগে কল্‌চিকাম সহ তুলনীয় অত্যন্ত ঔষধ মধ্যে আর্গিকা, ব্রায়নিয়া, পাল্‌সেটিল, ক্যাল্মিস্টা, এক্টিয়া স্পাইকেটা, কলফাইলাম এবং রডডেণ্ড্রন প্রধান। আর্গিকার বেদনার ও স্পর্শে অত্যন্ত অসহিষ্ণুতাপ্রযুক্ত কোমর ব্যক্তি নিকটস্থ হইলে রুগ্ন স্থানে স্পর্শ ঘটাবার আশঙ্কায় রোগী কল্‌চিরোগীল ভায়ই ভীত। প্রভেদ এই যে, কল্‌চিকামে সন্ধির কঠিনতর সৌত্রিক পদার্থ, আর্গিকায় সন্ধির পেশী প্রভৃতি কোমল উপদান আক্রান্ত; দুর্বল পেশীতে অস্বাভাবিক ও সংলগ্ন প্রসারণবহায় আত্মতা এবং শৈত্যের একত্রীভূত ক্রিয়ায় আর্গির রোগোৎপন্ন হয়।

ব্রায়নিয়া, লিডাম্ এবং নাক্স-কল্‌চিল বেদনার ভায় এই তিন ঔষধের বেদনাও পীড়িত শরীরাত্মক বা সন্ধি চালনায় বৃদ্ধি পায়। ব্রায়নিয়ার রোগ স্থানপরিবর্তনশীল নহে, এবং শরীরচালনার বেদনায় বৃদ্ধি ইহাতে সর্বাপেক্ষা প্রধান স্থান অধিকার করে। ইহা দ্বারা মূল সন্ধি আক্রান্ত হয়, এবং ইহাতে সন্ধি অভ্যন্তরে সর্বাপেক্ষা অধিকতর রসপ্রাব ঘটে। নাক্স ভমিকার রোগীও কল্‌চিকাম রোগীর ভায় খিটখিট করে এবং তাহার বেদনাও রুগ্ন স্থান চালনায় বৃদ্ধি পায়। কিন্তু নাক্স প্রায়ই বক্ষ, পৃষ্ঠ প্রভৃতি শরীরের কাণ্ড ভাগের বৃহৎ পেশীর মধ্য অংশ, অপচ বৃহৎ বৃহৎ সন্ধি আক্রমণ করে, ক্ষুদ্র সন্ধি আক্রমণ করে না।

পাল্‌সেটিল এবং ক্যাল্মিস্টার রসবাতরোগের আক্রমণও পরিবর্তনশীল। প্রভেদ এই যে, পালস্ রোগ পূয়ধাতু বা গনরিয়া হইতে জন্মে; তাপে বেদনার বৃদ্ধি এবং শৈত্যে হ্রাস। পালস্ আক্রান্ত অঙ্গ স্থির রাখিতে পারে না, অল্প অল্প চালনায় সোয়াস্তি বোধ করে।

ক্যালমিস্থার বেদনাও চলনশীল। বহিঃপ্রয়োগে রসবাত অথবা গাউট বসিয়া বাইয়া বন্ধ ও হৃৎপিণ্ড আক্রমণ করিলে ইহা দ্বারা উপকার মর্শে। ইহাত **কল্‌চির** ত্রায় রসবাতশস্ত্র দুর্বল রোগীর ঔষধ। প্রভেদ এই যে **ক্যালমিস্থা**-রোগীর বন্ধবেদনা তীর বেগে আনাশয় ও উদরাভ্যন্তরে যায়, অঙ্গবেদনা প্রগণ্ডের বা হস্তের উর্দ্ধাংশে এবং জজ্বা বা পদের নিম্নাংশে হয় এবং নিদ্রাকর্ষণের উপক্রমে বেদনা বৃদ্ধি পায়।

একটিয়া স্পাই, কলফা, লিডাম রডডে—**কল্‌চির** ত্রায় ক্ষুদ্র সন্ধি আক্রমণ করে। প্রভেদ এই যে, **কলফা** সন্ধিস্থানে গুটিকা উৎপন্ন করে, বেদনা অধঃ হইতে উর্দ্ধে যায়, এবং শব্দাতাপে বৃদ্ধি পায়; **একটিয়া স্পাইকেটা** হস্ত ও পদের ক্ষুদ্র সন্ধির রোগ উৎপন্ন করে, ভ্রমণেয় অবস্থায় রোগীর বেদনা ও ক্ষীতি উপস্থিত হয়; **রডডেগুনের** গাউটরোগে সন্ধিতে গাইটের ত্রায় সল্টের সঞ্চয় নিবন্ধন বেদনা হয় না এবং রোগী স্থির থাকিলে ও ঝড়ের সময়ে বেদনার বৃদ্ধি।

হৃৎপিণ্ড ও হৃৎবেষ্ট বিল্লী রোগ।—কখন কখন রসবাত ও গাউট রোগ অন্তঃপ্রবিষ্ট হওয়ায় বা বসিয়া যাওয়ায় পেরিকার্ডিয়াম বা হৃদহি-র্বেষ্ট-বিল্লী এবং হৃদস্তর্কেষ্ট-বিল্লী বা এণ্ডোকার্ডিয়াম প্রদাহ এবং হৃৎপিণ্ডের কপাটের রোগ (valvular disease) জন্মে। তাহার লক্ষণ মধ্যে বক্ষের, বিশেষতঃ হৃৎপিণ্ড প্রদেশের তীক্ষ্ণ কঠিন ও ছলবেগবৎ বেদনা, অত্যন্ত কষ্টকর শ্বাস-প্রশ্বাস এবং হৃৎপিণ্ড কঠিনরূপে ব্যাণ্ডেজ দ্বারা আবদ্ধ ভাবের অনুভূতি **কল্‌চিকাম্** ভিন্ন অস্ত্র ঔষধে বিরল। **কল্‌চি** তাহার একমাত্র ঔষধ বলিলে অত্যুক্তি দোষ ঘটে না।

শোথরোগ (Dropsy)।—বক্ষে জলসঞ্চয়ের (হাইড্রথোরাক্স, Hydrothorax) অবস্থানুসারে **কল্‌চি** প্রয়োজ্য। কিডনির প্রদাহ প্রযুক্ত এলবুমিনুরিয়া বা লালামেহের ফলস্বরূপ এই রোগ জন্মে। অতি অল্প

প্রমাণে কৃষ্ণবর্ণ মুত্রত্যাগ হয় এবং তাহা রক্ত ও এলবুমেন পূর্ণ থাকে ।
কৃষ্ণবর্ণ মুত্র থাকায় ইহা ল্যাকেসিস্ সহ তুলনীয় ।

টাইফয়েড বা পচনশীল সন্নিপাত জ্বরবিকার ।—ভয়াবহ
স্নায়বিক ও পৈশিক দুর্বলতা কল্‌চিকাম-রোগীর অতি প্রধান
প্রদর্শক বলিয়া গণ্য করা যায়, রোগী এতদূর দুর্বল যে, মস্তক
উত্তোলনের চেষ্টা করিলে অর্দ্ধোচ্ছিত মস্তক উপাধানোপরি পতিত হয় ও
রোগী মুখব্যাধন করিয়া থাকে । রোগী মৃত ব্যক্তির স্থায় মুখাবয়ববিশিষ্ট,
অত্যন্ত দুর্বল এবং শীর্ণ হইয়া যায় । পার্শ্বপরিবর্তনে অক্ষম রোগী তি
ভাবে থাকে । জ্ঞান শক্তি নান, চক্ষু অর্দ্ধমুদ্রিত, দেহের কাণ্ডভাগ উষ্ণ ও
শাখানিচয়ের শেষভাগ শীতল । ত্বক্ কখন ঘর্ম্মাক্ত কখন বা শুষ্ক ।
ভেরেট্রামের স্থায় ললাট শীতল ঘর্ম্মাবৃত । নাড়ী ক্ষুদ্র, দ্রুত, স্তম্ভবৎ
অথবা লোপবিশিষ্ট । রোগী অজ্ঞানাবস্থায় শয্যা হাতড়ায় অথবা যেন হস্ত
দ্বারা শূত্রে কিছু ধরিতে কিম্বা অনুসন্ধান করিতে থাকে । কোন প্রণয় করিলে
কখন প্রকৃত উত্তর দেয়, কখন বা অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া থাকে এবং
নিজের বিশজ্ঞানক অবস্থার উপলব্ধি থাকে না । বসিয়া বা ওয়া চক্ষুর তাকান
অবস্থা ; মুখমণ্ডল আকুঞ্চিত ও পাণ্ডুর, নাসারন্ধ্র শুষ্ক ও কৃষ্ণবর্ণ ; ওষ্ঠ,
দন্ত এবং জিহ্বা কটাবর্ণ, পুরু লেপাচ্ছাদিত ; দন্ত কিড়িমিড়ি ; জিহ্বার
অবশভাব, অসাড়া এবং কাঠিন্য ; অতর্পণীয় তৃষ্ণা, আমাশয় দেশে চাপে
বেদনা, উদরফীতি ও অত্যন্ত শরীরাত্মক অপেক্ষা উদরপ্রদেশের অধিকতর
উষ্ণতা ; অসাড়ে তরল, দুর্গন্ধ ও অঁইসের স্থায় খণ্ডাকার বস্তু মিশ্রিত
বিষ্ঠা অথবা অনেক বার তীক্ষ্ণ বেদনাসহ তরল কৃষ্ণবর্ণ ও দুর্গন্ধ মলত্যাগ ।
মূত্রাঘাত অথবা অনৈচ্ছিকরূপে প্রচুর মুত্রত্যাগ । স্বাস প্রশ্বাস অনিয়মিত
অথবা ক্ষণলোপবিশিষ্ট (দ্বিঃ খঃ পৃঃ ৬৬—৭৪) ।

লেক্চার ২১ (LECTURE XXI)।

সিঙ্কনা (Cinchona)।

প্রতিনাম ।—সিঙ্কনা অফিসিনেলিস, সিঙ্কনা কেলিসেয়া ।।

সাধারণ নাম ।—চায়না । ইয়েলো পেরুভিয়ান বার্ক ।

জাতি ।—কুবিয়েসি ।

জন্মস্থান ।—বলিভিয়া এবং দক্ষিণ পেরু । উচ্চ ও মহান
বৃক্ষাকারে জন্মে ।

প্রয়োগরূপ ।—নিম্নক্রমে বকুলের গুড়িকা হইতে ট্রিটুরেশন এবং
অরিষ্ট ; উচ্চক্রমে অরিষ্ট বা টিংচার ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—নূনাধিক চতুর্দশ দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম ।—সাধারণতঃ ১ হইতে ২০০ ক্রম ।*

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করিয়া
ফল পাইয়াছেন তাহা নিম্নে লিপিবদ্ধ করা যাইতেছে, যথা—ডাং স্টেন্স—তিমির দৃষ্টি ;
মস্তকপশ্চাতের তীক্ষ্ণ বেদনা মস্তকোপরি হইতে চক্ষু পর্য্যন্ত বিস্তৃত ; মেরুমস্তকসমগ্র
স্থান অত্যন্ত উত্তেজনাগ্রবণ ; প্রীহা ক্ষীণ ও স্পর্শ বেদনায়ুক্ত ; উদরাসয়ে গড় গড় শব্দ ;
অন্ন বমন ; কোষ্ঠবদ্ধ ; দক্ষিণ চক্ষু দৃষ্টিহীন ; ১, আরোগ্য । ডাং ভ্যাণ্ডিভিয়ার—লোহকার,
বয়স ৪৩, দীর্ঘকায় এবং কৃষ্ণকেশ ; ১০ বৎসর পূর্বে যক্ষ্মা রোগ হইয়াছিল ; ৪ সপ্তাহ
রক্তস্রাব—প্রথমবার দেড় পোয়া। দ্বিতীয়বার এক সের, শেষবার ছুই সের এক পোয়া
রক্ত পড়িয়াছিল ; লক্ষণ—কাসিলে শিরোগর্ধন এবং চক্ষু বৃহৎ হওয়ার অনুভূতি ; এক
গ্রাস আহায়েই ভূরিভোজনের অনুভূতি, ২০০. আরোগ্য । ডাং বেরিজ—কাসিলে,
নিম্নোদরের বামপার্শ্বে কর্ণবৎ বেদনা ; কৃষ্ণবর্ণ গদ্যরের নিষ্ঠীবনে কষ্ট ; মস্তক উচ্চ রাখিয়া
শয়নে কশির উপশম ; মস্তক অধঃ রাখিয়া শয়নে, বামপার্শ্বে শয়নে অথবা শরীর চালনায়
বৃদ্ধি ; কাসিলে শরীরের কম্প ; ১৪০০, আরোগ্য । ডাং মর্গান—কর্ণঠ, বাবসারী

উপচয় ।—সামান্যস্পর্শে ; বায়ুপ্রবাহে ; প্রাতঃকালে ; রজনীতে ;
আহার ও পানাস্তে ; দৃষ্টপানে ; ভ্রমণে ; শরীর চালনায় ; প্রত্যেক দ্বিতীয়
দিবসে ; মানসিক উত্তেজনায় ; শীতকম্পের পরে ।

উপশম ।—তাপে ; বিশ্রামকালে ; চাপ-প্রয়োগে ; বক্র হইলে ।

সম্বন্ধ ।—সিঙ্কনার কার্য্যপ্রতিষেধক—এরানি ; আর্গি ; আর্স ;
কার্ব ভেজ ; বেল্ ; ক্যাক্. কা. , ইউপে. প্যাফ, ফেরাম, ইপিকা, ল্যাঙ্কে,
মাকু., নেট. মি, নাক্. ভ., পাল্. সিপিয়া, সাল্ফার ও ভেরেট. এ. ।

সিঙ্কনা বাহার কার্য্যপ্রতিষেধক—আর্স ; ইপিকা, ফেরাম, কুপ্রাম ।

সিঙ্কনা প্রায়শঃ আর্স, ক্যাকেরিয়া, কফিয়া, হেলিবো ; আয়ডি ; মাকু ;
সাল্ফার এবং ভেরেটাম্বটিত রোগে প্রয়োজ্য ।

ক্যামিলার অপবাবহারনিবন্ধন রক্তশ্রাবে ও সিঙ্কনা প্রয়োজ্য ।

কার্য্যপূরক ।—ফেরামের ।

সিঙ্কনা ডিজিট্যালিসঘটিত উৎকর্ষার বন্ধি করে ।

লোক ; উদরাময়, শেষরজনী ও প্রাতঃকালে বৃদ্ধি ; ১৫, আরোগ্য । ডাং উইসেলহিফ—
৫০ বৎসরের বয়সী রমণী, ঋতুকালে উদরশূল, উদরাময় এবং প্রবল জ্বর ; কটা বর্ণ রক্ত-
শ্রাব ; একন ও পাল সে উপকার হয় নাই ; পর দিবস রাত্রে চারি বার রক্তরঞ্জিত শ্রাব ও
থাকিয়া থাকিয়া প্রবল জ্বরবেগ ; অতি সামান্য তৃষ্ণা ; উদরশূল এবং দৌর্বল্য ; ৩০
আরোগ্য । ডাং হইন্—৩১ বৎসরের স্ত্রী রোগী ; পিত্তশূল সহ পিত্তশিলার (Gall-stones)
নিঃসরণ ; এলপ্যাথি মতে পূর্ব্বে অনেকবার মার্কারি সেবন করিয়াছে । প্রত্যেক দুই
সপ্তাহ অন্তর আক্রমণ ; ২০০, মাসে একবার, আরোগ্য ; ৫ বৎসর ভাল আছে । ডাং
স্পনার—কোরিয়—মাইনর (ক্ষুদ্র রোগী) ; গ্রীবাণেশীর প্রবল বাকি ও সঙ্কোচনে
সম্বন্ধ বাম পার্শ্বে আকৃষ্ট ; রজনীতেও সম্পূর্ণ নিঃস্রাব ; ১০, একমাত্রায় আরোগ্য ।
মেডিক্যাল ইন্ডেস্টিগেটর—মৃগী ; অনেককাল বাবধানে আরোগ্য, আক্ষেপকালে স্তনের স্রাব
পাণ্ডুরতা, পরে পেশীর শিথিলতা : ৩০ আরোগ্য । ডাং টো—সবিরাম জ্বর,, পূর্ব্বাহ্ন
আক্রমণ ; প্রবল শীতকম্পের শেষে তৃষ্ণা, পরে তাপ ও তৃষ্ণাহীনতা ; অবশেষে তৃষ্ণাসহ
প্রচুর নৈশ ঘ্রস্ম ; জ্বরাস্তে দৌর্বল্য ; ২০০ আরোগ্য ।

বিরুদ্ধকারী বা প্রতিযোগী ।—সিলিনিয়ামের ।

সিঙ্কনা মিউরিসেট কখন কখন শীতকম্প সহ কর্ণিয়ার ক্ষতনিবন্ধন চক্ষুর অভ্যন্তরের অথবা উর্দ্ধের এবং আইরিসের সাময়িক বেদনায় সিঙ্কনা অপেক্ষা উপকারী ।

শুষ্কবায়ুগ্রস্ত স্ত্রীলোকদিগের সবিরাম জরে ইহা **টেরেন্টুলা** সহ তুলনীয় ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আর্গি ; আস' ; বেল ; ক্যাক্টে. কা ; সিড্রন, কফিয়া, কেরাম, গ্র্যাফা ; লাইক ; মাকু', নেট, মিউ ; নাক্স ভ ; ফস, এসি, পাল্‌স, সাল্‌ফার ও টেরেন্টুলা ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—কৃষ্ণবর্ণ, বলবান ব্যক্তি ; বাহাদিগের শরীর এক সময়ে সুস্থ ও বলিষ্ঠ ছিল, পরে দুর্বল-কর শ্রাবনিবন্ধন শক্তির অপচয় এবং ভগ্নস্বাস্থ্য ও ক্ষরিত শক্তি ইহ্মাছে ।

উদাসীন, অমনমোগী, মৌনাবলম্বী (ফস্ এসি), নিরাশ, বিষয়, জীবনধারণে ইচ্ছাশূন্য, কিন্তু আত্মহত্যা করিবার সাহসহীন ব্যক্তি ।

জীবনীরসক্ষয় ; বিশেষতঃ রক্তস্রাব ; অত্যধিক স্তন্যদান ; উদরাম্বল ; পুষের স্রাব (সিঙ্ক সাল্‌ফ), এবং প্রত্যেক দ্বিতীয় দিবস সাময়িক আক্রমণশীল ম্যালেরিয়া ।

বৃদ্ধ বয়সের ঋতুরোধকালীন (climacteric) প্রচুর রক্তস্রাব, তরুণ রোগের পরিণাম শোথ ।

বেদনা :—আকুষ্টবৎ, অথবা ছিন্ন করার স্থায়—প্রত্যেক সন্ধিতে, সমস্ত অস্থিতে । হেঁচকা টানের স্থায়—অস্থিবেষ্ট ঝিল্লীতে, সমগ্র শরীরে টাটানি ; চালনায় উপশম হয় বলিয়া অঙ্গপ্রত্যঙ্গ পুনঃ পুনঃ চালনা করিতে বাধ্য (ইউপে, রাস) ; স্পর্শে বেদনা পুনরাগত ও ক্রমে অত্যন্ত বর্ধিত ; সামান্য বা কোমল স্পর্শে বৃদ্ধি, প্রবল চাপে হ্রাস ।

গভীর দৌর্বল্য, কম্প ও পরিশ্রমে অনিচ্ছা, স্পর্শে, বেদনাস্র এবং দমনকা বাস্তুতে অসহিষ্ণু বায়ুপ্রধান ব্যক্তি ।

নিদ্রায় শ্রান্তি দূর হয় না অথবা লগ্নিনিদ্রালুতা ; রজনী ওটার পর বৃদ্ধি এবং প্রত্যুষে নিদ্রাভঙ্গ ।

এক হস্ত বরফবৎ শীতল অপর হস্ত উষ্ণ (ডিজি, ইপিকা, পাল্‌ন্) ।

রক্তস্রাব অথবা অত্যধিক ইন্দিয়সেবানিবন্ধন মস্তকের পশ্চাৎ হইতে আরম্ভ হইয়া সমস্ত মস্তকে ও কেরটিড ধমনীতে তীক্ষ্ণ দপদপানি, উপবেশন অথবা শয়ন করিলে বৃদ্ধি হওয়ায় রোগী দণ্ডায়মান হইতে অথবা ভ্রমণ করিতে বাধ্য । **মস্তকাস্থি বা মাথার স্থূলি বিদৌর্ণ হওয়ার ন্যায় বেদনা** ।

মুখমণ্ডল ফেকাসে ও আকৃঙ্কিত বা কুটিল (Hippocratic); কোটরপ্রবিষ্ট চক্ষুর চতুর্দিকে নীলাভ রেখা ; বেন অমিতাচারের ফলস্বরূপ মুখাবয়ব ফেকাসে ও রোগচিহ্নযুক্ত ; স্তন্যদান করিবার সময় দস্তশূল ।

ফলভক্ষণে আমাশয় ও অঙ্গের অত্যন্ত আধ্বান, উদগারে শাস্তি হয় না (লাইকো, পড—শাস্তি হয়, কার্ক ভেজ) ।

উদরশূল :—প্রত্যেক দিবসের কোন নির্দিষ্ট সময়ে ঘটিত ; পিত্তশিলা-প্রযুক্ত সাময়িক (Periodical) (কার্ডাস মেরি.) ; রজনীতে ও আহাৰাস্তে বৃদ্ধি ; বক্র হইলে উপশম ।

রক্তস্রাবে প্রবল বেদনার নিবৃতি ; রোগীগিকে স্পর্শ, এমন কি, তাহার হস্ত পর্য্যন্তও স্পর্শ অসহনীয় ।

মুখ, নাসিকা, জরায়ু অথবা অন্ত্র হইতে কৃষ্ণ বর্ণ, অথবা কৃষ্ণ বর্ণ এবং চাপ চাপ রক্তস্রাব, অনেক সময় পর্য্যন্ত থাকে, তৎকালে অন্ন আহাৰ করিতে চাহে ; এবং কর্ণ মধ্যে ঘণ্টাধ্বনিবৎ শব্দ, মুচ্ছা, দৃষ্টির লোপ, হিমাদ্র এবং কখন কখন কন্ডালসন (কেরাম, কন্) ।

সবিরাম জ্বর :—প্রত্যেক আক্রমণেই দুই হইতে তিন ঘণ্টা

অগ্রসর হয় (anticipates)—চাইনি সাল্ফ প্রত্যেক সাত অথবা চৌদ্দ দিবসে পুনরাক্রমণ ; কখনই রজনীতে নহে ; গাত্রাবৃত করিলে, অথবা নিদ্রাকালে (বণা) প্রচুর ঘর্ম ।

রোগ কারণ ।—শোণিত ও রেতঃ প্রভৃতি জীবনী-রসাপচয় ; অজীর্ণ ; অপরিমিত ইন্দ্রিয়সেবা এবং অতিশয় পরিশ্রম প্রভৃতি জন্ত বলক্ষয় ইহার রোগের সাধারণ কারণ । জলাভূমিতে বাস, হস্তমৈথুন, অতিরিক্ত মদ্যপান, কলাহার, নিত্য অভ্যস্ত শ্রাবের রোধ, উদ্বেদ বসিয়া যাওয়া প্রভৃতি ইহার বিশেষ বিশেষ রোগের কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—সিদ্ধনা গ্রন্থিল স্নায়ুগুণ্ডল, বিশেষতঃ তাহার যে অংশ শরীরোপাদানের পোষণ, প্রজনন ও বর্দ্ধন প্রক্রিয়ার নিয়ামক তাহাতে কার্য প্রকাশ করিয়া শারীরিক অবসাদ ও বলক্ষয় উপস্থিত করে, এবং তাহাতে জৈব ক্ষুভির হ্রাস এবং পরিপাক প্রক্রিয়ার পরিবর্তন ঘটে । শোণিতের পরিমাণ ও গুণের পরিবর্তন ঘটাইয়া ইহা শোণিত তরলতর এবং জলবৎ করে এবং তাহাতে তাহার সঞ্চলন তেজোহীন হয় । এই সকলের সমবায় ফলস্বরূপ সাধারণ দুর্বলতা ও রোগজ উত্তেজনার ভাব জন্মে । বাবতীয় যন্ত্রের ক্রিয়াবিশৃঙ্খলা উপস্থিত হইয়া শোণিত শ্রাব, প্রচুর ঘর্ম ও মূত্রস্রাব এবং জলবৎ উদারাময় প্রভৃতি উৎপন্ন হয় । বিশেষতঃ পুনরুৎপাদিকা শক্তি যকৃত ও প্লীহা সহ বিশেষরূপে সম্বন্ধযুক্ত থাকায় ইহা তাহাদিগের আকারের অস্বাভাবিক বৃদ্ধি ঘটায় । যকৃতে শোণিতগতির বৃদ্ধি ও রক্তাদিক্য জন্মাইয়া ইহা তাহার ক্রিয়াজড়ত্ব উপস্থিত করায় যে সকল পিত্তলক্ষণ উপস্থিত হয় তন্মধ্যে গুরুত্বে জ্বাবারোগ (Jaundice) সর্বপ্রধান স্থান অধিকার করে । ইহার ক্রিয়ায় প্লীহাতেও রক্তগতির বৃদ্ধি ও রক্তাদিক্য জন্মিয়া অবশেষে তাহার বিবৃদ্ধি উৎপন্ন হয় । গ্রন্থিল স্নায়ুগুণ্ডলের (Glangliocnic nervous system) এবং উপরিলিখিত যন্ত্রাদির ক্রিয়াবৈষম্য ঘটাইয়া ইহা বিশেষ একরূপ অরোংপাদন করে । এই

জরের সহিত ম্যালেরিয়াবটিত জরের অনেক সাদৃশ্য দেখা যায় । সাময়িকতা (Pereiodicity) ইহার একটি বিশেষ প্রকৃতিরূপে বর্তমান থাকে ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—সদৃশ মতাবলম্বী চিকিৎসকমণ্ডলীর নিকট **সিঙ্কনা** বড় প্রদ্বার বস্তু । কেননা, ইহারই সবিরাম জরোৎপাদক ও জরনাশক ক্ষমতা মহাত্মা হানিমানের উর্ধ্বর মানসক্ষেত্রে গুভলগ্নে সদৃশচিকিৎসার বীজ রোপন করিয়াছিল । এই বীজ কালক্রমে অঙ্কুরিত ও পুষ্পফলে সুশোভিত হইয়া অদা মহাবৃক্ষে পরিণত হইয়াছে ; এবং অমৃতনয় ও সুখসেবা নিরাময়িক ফল স্বরূপ ঔষধ নিচয়ের আবিষ্কার দ্বারা মনুষ্য জাতিকে নিরুদ্বেগ চিকিৎসাপ্রণালীর মতে প্রকৃত রোগারোগ্যে শান্তি ও সুখসন্তোষের অধিকার প্রদানে ভাগ্যবান করিয়াছে ।

সিঙ্কনার রাসায়নিক বিশ্লেষণে আটটি ক্রিয়াবীজ আবিষ্কৃত এবং রাসায়নিক প্রক্রিয়া দ্বারা ইহার কতিপয় সল্ট বা লবণ প্রস্তুত হইয়াছে । আমরা এস্থলে বিশেষ করিয়া মূল **সিঙ্কনা** এবং প্রসঙ্গক্রমে তাহার সল্ট **কুইনি সালফেট**র বিষয়ই বর্ণনা করিব, কেননা ইহার ও ইহার ক্রিয়াবীজ এবং সল্টের ক্রিয়া বিষয়ে স্থূলতঃ কোন প্রভেদ দৃষ্টিগোচর হয় না ।

এলপ্যাথিক চিকিৎসকগণ কুইনাইনের অপব্যবহার করিয়া মনুষ্যশরীরে যে বিষলক্ষণ উৎপন্ন করেন তাহা হইতে **সিঙ্কনা** বা **কুইনাইনের** ক্রিয়ার বিশেষ আভাস পাওয়া যায় ও তাহা **সিঙ্কনার** শিক্ষা বিষয়ে সাহায্যকারী ।

কুইনাইনের বিষক্রিয়ালক্ষণ, **সিঙ্কনিজম্** বা **কুই-নিজম্** নামে অভিহিত । প্রথমে ইহা ক্ষুধা ও পরিপাক ক্রিয়ার উদ্বেজনা করে । অব্যবহিত পরেই বিবমিষা, বমন এবং আমাশয় ক্রিয়ার বিকার জন্মিলে উদরাময় হয় । ক্রমে মস্তকের আক্রমণ দেখা দেয় ; উচ্চ শব্দ ও উজ্জ্বল আলোক প্রভৃতি আগন্তুক বিষয়ে রোগী অসহিষ্ণু থাকে ।

বিশেষ প্রকারের শিরশূলে মস্তকের মূহ কনকনানি, কখন বা দপদপানি উপস্থিত হয়। এবং **সিঙ্কনা** ক্রিয়ার বিশেষ লক্ষণস্বরূপ কর্ণমধ্যে ঘণ্টাবাদনবৎ ধ্বনি, ভনভন ও উচ্চ শব্দ হইতে থাকে ; শিরোঘূর্ণন সহ এবং তখনও কুইনাইন প্রয়োগে নিরস্ত না হইলে বধিরতা জন্মে ।

সিঙ্কনার ক্রিয়াবিশেষে কোন কোন রোগীর একরূপ মাদকতা জন্মে । চক্ষুকনীলিকা প্রসারিত ও প্রলাপ উপস্থিত হইয়া পরে সম্পূর্ণ সংজ্ঞাহীনতা ও শ্বাসক্লম্ব আসে । বিষক্রিয়ার অতি বৃদ্ধিতে শোণিতহীন, দুর্বল স্নায়ুকেন্দ্রের রোগজ উত্তেজনা বশতঃ সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ দেখা দেয়, এবং পতন বা কলাপমূলক্ষণ এবং হৃৎপিণ্ডের পক্ষাঘাত প্রযুক্ত অবশেষে রোগী মৃত্যু আলিঙ্গন করে ।

গ্রন্থিল স্নায়ুগুণ, বিশেষতঃ তাহার উপাদান প্রজননকারী বা ভেজিটেটিভ (vegetative) শক্তিপ্রদ অংশের উপর **সিঙ্কনার** মূল ও বিশেষ ক্রিয়া-নিবন্ধন পরিপাকযন্ত্র-পথের জড়ভাব উপস্থিত হওয়ায় ভুক্ত বস্তু অভাব বিলম্বে জীর্ণ হয় অথবা একেবারেই জীর্ণ না হইয়া উদরাময়ের বিষ্ঠা সহ সম্পূর্ণ অপক্কাবস্থায় নির্গত হইয়া যায় । এমন কি, আহারের দুই অথবা তিন দিবস, কিম্বা কখন কখন ততোধিক দিবসান্তেও ভুক্তবস্তু অজীর্ণাবস্থায় উদরাময়ে ও বমনে নির্গত হইতে দেখা যায় । এই সকল রোগীর কখন কখন ক্ষুধার অভাব দৃষ্ট হইলেও অতি ক্ষুধা বা কুকুরের ছায় ক্ষুধাই ইহার প্রকৃতিগত লক্ষণ । চায়না উদরে অত্যন্ত গ্যাস বা বায়ুজননকারী বস্তু এবং পূর্বকথিত অজীর্ণ হইতে ইগ প্রভূত দুর্বলকর উদরাময় উপস্থিত করে ।

ফলতঃ উপরিউক্ত দুর্বলতা **সিঙ্কনার** একটা প্রধান প্রকৃতিগত লক্ষণ । হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা প্রণালীর আবিষ্কারের বহু পূর্ব হইতেই এলপ্যাথিক চিকিৎসক নগুলা সাধারণ দুর্বলতায় ইহা বাবধার করিয়া আসিতেছিলেন । কিন্তু তাঁহারা ইহার প্রয়োগের উপযুক্ত স্থল জ্ঞাত না থাকায় এবং বথা তথা প্রয়োগ করায় অনেক স্থলে কুফল উৎপন্ন হইত।

মহাত্মা হানিমানের ঔষধগুণপরীক্ষায় পরিষ্কাররূপে নির্ণিত হইয়াছে যে, সদৃশচিকিৎসা-প্রণালীর মতে ইহা যে কোন প্রকার জীবনীরসাপচয়ঘটিত দুর্বলতার ঔষধ। চায়না বা কুইনাইনের বিষক্রিয়ার পরীক্ষায় শোণিতের যে পরিবর্তন উপস্থিত হয় তাহাতে হানিমানের এই মত সর্বতোভাবে প্রমাণিত হইয়া থাকে। ইহা শোণিতের শুভ্র কনিকার বা হোয়াইট কর্পাস্কলের ধ্বংসসাধক ও বৃদ্ধির বাধাজনক। ইহার কার্যে শোণিত গুণে অপকৃষ্ট ও পরিমাণে হ্রাসপ্রাপ্ত, তরলতর এবং চলবৎ হইয়া যায়। শোণিতসঞ্চলনক্রিয়া দুর্বলভূত ও ধীরতর হওয়ায় শোণিতের জলভাগ শিথিল রক্তবহা নাড়ী হইতে অপসৃত হইয়া শিথিল স্বদেশ ইত্যাদিতে শোথরূপে দেখা দেয়। শরীর-যন্ত্র হইতে রক্তশ্রাব, প্রচুর ঘর্ম, মূত্রাধিক্য ও উদরাময় প্রভৃতি দ্বারা রসক্ষয় প্রযুক্ত শারীরিক দুর্বলতা, যন্ত্রমণ্ডলের ক্রিয়াবিসাদ এবং বিশেষ প্রকৃতির অভ্যন্তরীণ রোগজ উদ্বোধনার ভাব উৎপন্ন হয়। উপরিউক্ত সিদ্ধান্ত বিষক্রিয়ায় শোণিতাপকৃষ্টতা প্রভৃতি বশতঃ “প্রলেপক” বা হেইস্টিক প্রকৃতির এক প্রকার জর প্রকাশ হইতে দেখা যায়। জরে শীতকম্প, তাপ এবং অবশেষে ঘর্ম হইয়া থাকে। ইহা অতীব দুর্বলকর। সিদ্ধান্তজ্বরের একটি বিশেষ প্রকৃতি এই যে, তাহাতে পরিষ্কার বিরাম ও সাময়িকতা (intermission, periodicity) দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে। এই জরের প্রকৃতি ম্যালেরিয়া জর এবং “এণ্ড বা প্লীহা জর” সহ সদৃশ লক্ষণযুক্ত; প্লীহার বর্দ্ধন ইহার একটি অবশ্যসম্ভাবী আনুষঙ্গিক লক্ষণ। হোমিওপ্যাথি মতে যে কোন ক্রমের সিদ্ধান্ত প্রয়োগেই ইহার উপকার হইয়া থাকে। এস্থলেও এলপ্যাথিমতে ম্যালেরিয়া-উদ্ভিজ্জাগুর সংহারক রূপে যথা তথা ইহার প্রয়োগে অনেক স্থলে এতদ্বারা উপকার হইলেও বহুতর স্থানে যে অতর্কিত ভাবে শনৈঃ শনৈঃ ইহা শোণিতাপকর্ষতা ও প্লীহার বর্দ্ধন জন্মাইয়া রোগারোগ্য অসাধ্য করিয়া তুলে তাহা নিঃসন্দেহ।

অক্রমণের সাময়িকতা অথবা ম্যালেরিয়া বিষ নাশ চায়নার প্রদর্শক, তদবিষয়ে এলপ্যাথিক চিকিৎসকগণের মধ্যে অনেক গবেষণা হইয়া অধিকাংশ চিকিৎসকের মতে ম্যালেরিয়া ঘটিত রোগের সাময়িকতাই ইহার প্রদর্শকরূপে স্থিরীকৃত হইয়াছে, কেননা ঐরূপ জ্বর ব্যতীতও ম্যালেরিয়া ঘটিত স্নায়ুশূল প্রভৃতি অন্যান্য রোগেও আক্রমণের সাময়িকতা থাকিলে এতদ্বারা রোগ আরোগ্য হইয়া থাকে ।

ইহা দ্বারা টিসু বা উপাদান প্রজনন (Vegetation) কার্যের ব্যাঘাত এবং যন্ত্রমণ্ডলের ক্রিয়াবসাদ উপস্থিত হয় এবং শরীরের শীর্ণতা জন্মে ।

জৈব রসায়ন এবং শোণিতাপকর্ষ এই শরীরক্ষয়ের আনুষঙ্গিক কারণ হইলেও প্রকৃত পক্ষে ইহা সিঙ্কনার একটা নিরপেক্ষ ও বিশেষ ক্রিয়া মধ্যে গণ্য । ইহার ক্রিয়া দ্বারা শারীরিক জৈব উত্তেজনার হ্রাস এবং শোণিতের ধীর সঞ্চলনে টিসুর অস্বাভাবিক উত্তেজনার ভাব উৎপন্ন হওয়ায় স্নায়বিক দুর্বলতা সহ বেদনা ও বেদনায় স্পর্শসংস্কৃতি জন্মে ।

সিঙ্কনা যকৃৎ এবং প্লীহাও বিশেষরূপে আক্রমণ করে । উভয়েই শোণিতগতির বৃদ্ধি, রক্তাধিক্য এবং পুরাতন প্রকৃতির উপদাহ উৎপন্ন হওয়ায় তাহাদিগের বর্ধন ও বেদনা উপস্থিত হয় এবং তাহাতে ত্রাবা প্রভৃতি নানা প্রকার পুরাতন যকৃৎরোগ জন্মে । উভয়েই ক্ষীণতা, প্রদাহযুক্ত ও কঠিন হইয়া যায় ।

চায়নার সাক্ষাৎ ক্রিয়ায় টাইফয়েড পরিবর্তন বা পচনশীলতা দৃষ্টিগোচর না হইলেও শোণিতের অপ্রচুরতা ও অপকৃষ্টতা বশতঃ পুষ্টিহানি জন্মে ও পরোক্ষভাবে টিসুর পচন বা গ্যাংগ্রিণ হইতে দেখা যায় ।

মস্তিষ্কের জ্ঞান স্থানে সিঙ্কনার সাক্ষাৎ ক্রিয়া না থাকিলেও ইহা তাহার শোণিতাৱতা, দুর্বলতা এবং কথঞ্চিৎ উত্তেজনার ভাব জন্মাইয়া পরোক্ষভাবে চিন্তাদৌর্বল্য, প্রলাপ প্রভৃতি মস্তিষ্কলক্ষণ উৎপন্ন করিয়া থাকে । রোগী ভুল কথা বলে অথবা এক কথার পরিবর্তে অল্প কথার ব্যবহার

করে । কল্পনাশক্তির ধীরতা জন্মে । বহু চিন্তা ও কল্পনার যুগপৎ উদয় হয় । স্থির বিশ্বাস জন্মে যে, সে অশুধী, শত্রু তাহাকে কষ্ট দিতেছে । চক্ষু মুদ্রিত করিলে বিকারাবস্থায় মনুষ্যের অবয়ব দৃষ্টি করে । শয্যা হইতে লক্ষ্যপ্রদান করিতে বাধ্য হয় ; আত্মহত্যার প্রবৃত্তি জন্মে কিন্তু সাহসে কুলায় না । অগ্র ব্যক্তিকে ভৎসনা ও বিরক্ত করিতে প্রবৃত্তি জন্মে । মানসিক ও শারীরিক পরিশ্রমে অনিচ্ছা, মানসিক অবসাদ, বিষন্নতা ও জীবন ধারণে ইচ্ছাহীনতা জন্মে । রক্তনৌতে কুকুর ও অগ্ন্যগ্ন জন্তু বিষয়ক ভীতি উপস্থিত হয় । অনিবার্য উৎকণ্ঠায় মৃত্যু পর্য্যন্ত ইচ্ছা করে । উদাসীন, কোন বিষয়ে মন আকৃষ্ট হয় না । অসন্তুষ্ট ভাবে থাকে । শিশুগণ একগুঁয়ে, অবাধ্য ও মুখরোচক বস্তুতে আকাজক্ষায়ুক্ত ; তাহাদিগের মুখমণ্ডল পাণ্ডুর কণ্ঠন বা আরক্ত থাকে এবং সমস্ত রক্তনৌ শাস্তিহীন হয় । আগন্তুক বিষয়ে ইন্দ্রিয়নিচয়ের অসহিষ্ণু ভাব জন্মে । স্নায়বিক উত্তেজনা থাকে ও মানসিক শ্রমে কষ্টের বৃদ্ধি হয় ।

মস্তিষ্কানুভূতি বিকারে মদ্যপানীয় গ্রায় অথবা নাসিকা সর্দিবৃদ্ধ রোগীর গ্রায় প্রাতঃকালে মস্তক মধ্যে জড়ত্ব ও গোলমাল ভাব, অথবা রক্তনৌতে বসিয়া থাকিলে এবং নিদ্রা না হইলে মস্তক মধ্যে যেৰূপ ভাব জন্মে তদ্বৎ অনুভূতি হয় । শোণিতস্রাবান্তে মস্তকে ভারিবোধ, মূর্চ্ছাভাব, দৃষ্টিদৌৰ্বল্য, কর্ণ মধ্যে ঘণ্টার গ্রায় ধ্বনি শরীরের শীতলতা জন্মে । শারীরিক রসাপচয় এবং রক্তহীনতা বশতঃ মস্তকের দুর্বলতা হেতু মস্তক উচ্চ করিয়া রাখিতে পারে না । শীতকম্পকালেও মস্তক উত্তিত করিলে শিরঃসূৰ্ণন হয় ; শিরোঘূৰ্ণনে স্নায়বীয় এবং শুন্নবায়ুবৎ উত্তেজনা ও মূর্চ্ছাভাব জন্মে । মস্তক ভারিবোধ ও ক্রমবর্দ্ধিষ্ণু শিরঃশূল হয় ।

অত্যধিক রক্তস্রাব জনিত মস্তকের প্রথর দপদপানি বেদনা । সর্দি বদ্ধ হইয়া শিরঃশূল । অত্যধিক ইন্দ্রিয়সেবা অথবা হস্তমৈথুন বশতঃ মস্তক-পশ্চাতে শিরঃশূল ।

মস্তক বিদৌর্ণ হওয়ার ন্যায় শিরঃশূল, মস্তিষ্ক মেন জলতরঙ্গের ন্যায় মস্তকাস্থিতে আঘাত করে। অত্যন্তর হইতে বাহ্যভিযুক্ত চাপবৎ বেদনা। কাঁকির ও ছিন্ন করার ত্রায় প্রথর বেদনা, চালনায় ও ভ্রমণে তাহার বৃদ্ধি এবং শয়নে হ্রাস হয়। মস্তিষ্কের গভীর দেশে সঙ্কোচন ভাব সহ বেদনা, ললাটের দক্ষিণ ও মস্তকের পশ্চাৎ দিকে। উপবেশনাবস্থায় ললাটদেশের বেদনা, পশ্চাৎদিকে বক্র হইলে স্থান পরিবর্তন করিয়া ললাটপার্শ্বে যায়। মূর্দ্ধদেশের বেদনার পর মস্তকপার্শ্বে ঘুটবৎ অনুভূতি চালনায় বৃদ্ধি হয়। মস্তক পশ্চাতের বাম পার্শ্বের ভ্রগের সঙ্কোচনবৎ বেদনায় বোধ হয় যেন তাহা কোন নির্দিষ্ট বিন্দুর দিকে টানিতেছে।

নিদ্রাবিকারে বহুতর চিন্তার একযোগে উদয় ও কল্পনার সৃষ্টি হইতে থাকে, নিদ্রা হয় না। মস্তকে চাপবৎ বেদনা হওয়ায় নিদ্রাহীন থাকে; ভীতিপূর্ণ স্বপ্নদর্শনান্তে নিদ্রাভঙ্গ হইয়া উৎকণ্ঠা জন্মে; মধ্য রজনীর পর অর্ধশূন্য গোলমেলে স্বপ্ন দেখে। অবিরত অজ্ঞানভাববৎ নিদ্রা শ্রমাপনোদনকারী হয় না।

গতিপ্রদমায়ুবিকলতায় অতিশয় দুর্বলতা, মৃৎকম্পভাব ও সর্ব-প্রকার শ্রমে অনিচ্ছা জন্মে; বায়ু বৃদ্ধি হয় এবং বেদনায় ও দমকা বায়ুপ্রবাহে অসহিষ্ণু থাকে; নিদ্রা হয় না। জীবনীরসাপচয়জনিত রোগ। অত্যধিক শোণিতস্রাবজনিত সর্বাঙ্গীন আক্ষেপে মস্তকে শোণিত-স্রোতের বৃদ্ধি ও কেরোটিড্ ধমনীর দপদপানি। অনেক সময় বাবধানে নৃগীর ত্রায় আক্ষেপে মুখমণ্ডলের পাণ্ডুরতা ও তাহার বিচ্ছেদাবস্থায় পেশীর শিথিলতা।

জীবনীরসাপচয় জনিত পক্ষাঘাত। শায়িত শরীরপার্শ্ব অসাড় ও অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ অন্ন অন্ন কুঞ্চিত হয়।

অনুভূতিপ্রদ স্নায়ুবিকারে সন্ধি, অস্থি এবং অস্থিবেষ্টের টাটানি

হওয়ার ভ্রায় বেদনা হয়। রুগ্ন শরীরাংশের খঞ্জতা অথবা দুর্বলতা সহ বেদনা হয়। শরীরের বিশেষ বিশেষ স্থান অসাড় থাকে।

ইন্দ্রিয়শক্তির দুর্বলতা ও অস্বাভাবিক উদ্দীপনার ভাব জন্মিয়া দর্শনেন্দ্রিয়ের ক্রিয়া বিপর্যয়ে নৈশদৃষ্টিহীনতা বা রাত্র্যন্ধতা। চক্ষুর আলোকা-সহিষ্ণুতা প্রযুক্ত অন্ধকারমধ্যে ভাল দেখিতে পায়। চক্ষু সম্মুখে অগ্নিশ্ফূলিঙ্গ অথবা কৃষ্ণবর্ণ বিন্দু দেখা যায়। মস্তকে শোণিতস্রোতসহ দৃষ্টিমালিগ্র। অলস ভাবের হ্রাস চক্ষুর গুরুত্ব। অক্ষুর সকল ফেকাসে ও গুল কিনারাবেষ্টিত দৃষ্ট হয়।

শ্রবণেন্দ্রিয়ের দুর্বলতাসহ কর্ণাভ্যন্তরে মৃদু ঘণ্টাধ্বনি, বধিরতা ও গুন্‌গুন্‌ শব্দ! ঘ্রাণেন্দ্রিয়বিকারে ঘ্রাণশক্তি তীক্ষ্ণতর। জিহ্বার আন্বাদশক্তির তীক্ষ্ণতা; প্রাতঃকালে পচা আন্বাদ; গলদেশের পশ্চাৎভাগে তিক্ত বোধ; আন্বাদের বিভিন্নতা থাকে না—জলুটে। ভক্ষ্য বস্তু তিক্ত অথবা অধিকতর লবণাক্ত বোধ।

অরকালে মুখাবয়ব রক্তিমাবিশিষ্ট; সাধারণ অবস্থায় মুখের অতি রুগ্ন চেহার, কখন বা মুখ পাণ্ডুবর্ণ, এবং মূক্ত বায়ু হইতে গৃহ প্রবেশকালে তপ্ত। মুখের শিরা প্রসারিত। ক্ষয়রোগে মুখ বসিয়া যায়, কখন বা পাণ্ডুর অথবা কাল্‌চে লোহিতবর্ণ থাকে; চক্ষুর চতুর্দিক ফেকাসে নীলবর্ণ; হরিৎ; মৃৎবর্ণ; ধূসরবর্ণ; হরিদ্রাবর্ণ অথবা কাল; কুটিল (Hippocratic)।

চক্ষুতে বালি পড়ার ভ্রায় চাপ; আলোকাসহিষ্ণুতা; চক্ষুর তাপ ও রক্তিমতা; চক্ষুতে ধূমপূর্ণ থাকার ভ্রায় বোলাটে ও ক্ষীণ দৃষ্টি।

কর্ণে সূচিবোধবৎ বেদনা। কর্ণাভ্যন্তরে ছিন্ন করার ভ্রায় বেদনা, সামান্য স্পর্শে বৃদ্ধি; কর্ণ লোহিতবর্ণ; কর্ণাভ্যন্তরে সূচিবোধবৎ বেদনা সহ মৃদু টুনটুন শব্দ। কর্ণাভ্যন্তরে মৃদু ঘণ্টাধ্বনি সহ মুখমণ্ডল পাণ্ডুর হইয়া মুচ্ছার আক্রমণ।

নাসিকার গুরু সর্দিসহ দন্তশূল ও চক্ষু হইতে জলস্রাব এবং হাঁচি । রক্তহীনতা প্রযুক্ত নাসিকার রক্তস্রাব ; নাসিকার অভ্যাসগত রক্তস্রাব, প্রাতঃকালে এবং গাত্রোথানে বৃদ্ধি ।

শ্বাসমন্ত্র-বিকারে স্বরভঙ্গ । রক্তনীতে এবং প্রাতঃকালে স্বর-যন্ত্রাভ্যন্তরে গন্ধক-বাষ্প সংস্পর্শের ত্রায় উত্তেজনার আক্ষেপযুক্ত কাশি, দিবস অথবা সন্ধ্যাকালের কাশিতে বিজকুড়ি বিজকুড়ি গম্বীরে নিষ্টিবণ, রক্তনীতে ও প্রাতঃকালে কিছু উঠে না । আহারান্তে, হাস্যে, কথা বলায়, মস্তক অধঃ রাখিয়া শয়নে, স্বরযন্ত্রের সামান্য স্পর্শে, প্রবল বায়ুবেগে এবং শোণিত প্রভৃতি জীবনি রসাপচয়ে কাশির বৃদ্ধি ।

সাধারণতঃ, বক্ষের কষ্ট, অপিচ রক্তনীতে শয়নেও তদ্রূপ । স্বরযন্ত্রাভ্যন্তরে শ্লেষ্মার সঞ্চয় বশতঃ রাত্রিকালে শ্বাসক্লটু বা দম বন্ধের আবেশ । শ্বাস প্রস্থাসে বায়ু-পথে শো শা ও বংশীধ্বনিবৎ শব্দ । উপবেশনাবস্থায় বক্ষের অনুপার্শ্ব ভাবে চাপসহ আক্লষ্টবৎ বেদনায় উৎকর্ষা ; দণ্ডায়মানে ও ভ্রমণে অন্তর্দ্বান । রক্তকাশির পরে ফুস্ফুসে পূর জন্মে, এবং বক্ষে স্থচিবিদ্ধবৎ বেদনার সামান্য স্পর্শে বৃদ্ধি । বক্ষপার্শ্বে আঘাত প্রাপ্তির ত্রায় বেদনা । বক্ষের বাম পার্শ্বের স্থচিবেদবৎ বেদনায় শ্বাসপ্রস্থাসের ব্যাঘাত জন্মে না ।

মুখের এবং বক্ষের রক্তাধিক্যসহ হৃৎকম্প, হস্তের শীতলতা এবং ক্ষণলোপবিশিষ্ট নাড়ী স্পন্দন ।

ওষ্ঠ জালাময়, ক্ষীত, গুরু, কঠিন, ফাটা, ক্লষ্ণবর্ণ, এবং কালচে এবং সংকুচিত । সাবম্যাক্সিলারি গ্রন্থি ক্ষীত এবং গলাধঃকরণকালে বেদনায়ুক্ত ।

চর্কণকালে দন্ত শিথিল ও বেদনায়ুক্ত । দন্তের দপদপানি, ঝাঁকিসহ আক্লষ্টবৎ ও গর্ভ করার ত্রায় বেদনা । সামান্য সংস্পর্শে ও দমক বাতাসে দন্তশূলের বৃদ্ধি ; দন্তে দন্তে চাপিলে উপশম ।

জিহ্বা হরিদ্রাভ লেপযুক্ত, সমল শুভ্র । জিহ্বাপশ্চাদংশের কিনারায় বেদনায়ুক্ত ক্ষীতি । জিহ্বোপরি জালাসহ স্থচিবেদবৎ বেদনা ।

মুখের শুষ্কতা । পারদসেবনের বহুকাল পরে দিবারজনী লালাস্রাব, তাহাতে শরীরের, বিশেষতঃ আমাশয়ের দুর্বলতা ।

আহার ও পানে ইচ্ছাহীন, আহার করিতে আরম্ভ করিলে কেবল ক্ষুধা ও খাদ্য বস্তুর স্বাভাবিক আশ্বাদ পুনরাগত হয় । বহুবিধ বস্তুর প্রতি ইচ্ছা যায়, কিন্তু রোগী বুঝিতে পারে না তাহা কোন বিশেষ বস্তু । অনবস্তু, ফল এবং ওয়াইন মদ্যের জন্ত প্রবল লালসা । কাফি ও বিয়ার মদ্যে ঘৃণা । শীতল জলে প্রবল তৃষ্ণা, অল্প জলের পুনঃ পুনঃ পান ।

দ্রুত পানাস্তে বুকজ্বালা, কখন অম্ল, কখন তিত্ত, কখন ভুক্ত বস্তুর আশ্বাদযুক্ত, এবং কখন বা শূত্র উদ্গার । আমাশয়ের শূত্র, আড়সাড্ ভাব ; সামান্য আহারেই পূর্ণতা, গুরুতানুভূতি এবং অনেক সময়ব্যাপী চাপ । দ্রুত পানে আমাশয়ের বিকার । আমাশয়োর্কের কোটরবৎ প্রদেশে (pit of the stomach) স্পন্দন । আমাশয়ের টাটানিতে অনুভূতি, যেন তাহাতে ক্ষত হইয়াছে ; আমাশয় সামান্য স্পর্শেও অসহিষ্ণু । আমাশয়াভ্যন্তরে শৈত্যানুভূতি ; অবিশ্রান্ত পরিতোষভাব, তথাপি রোগী আহার করিতে পারে, কিন্তু পরে ক্রেশ বোধ করে । অতি বিলম্বে পরিপাক হয়, বিশেষতঃ অপরাহ্নে আহার করিলে ভুক্ত বস্তু অনেক কাল আমাশয়ে থাকে । রক্ত বমনে অত্যধিক রক্ত উঠে, এবং রোগী পাণ্ডুবর্ণ ও দুর্বল হয় । আমাশয় স্পর্শে অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত । শৌণিতস্রাবাদির পর আমাশয়শূল ; আমাশয় ক্ষীত হয় ও তাহাতে অম্ল জন্মে ।

উদরাধ্বানে বোধ, যেন উদর বায়ুপূর্ণ, উদ্গার তুলিয়া বায়ু উঠাইবার ইচ্ছা ; উদ্গারে সামান্য মাত্রাও উপশম হয় না । **উদর চক্কার ন্যায় স্ফীত ; ফনাহার বশতঃ উদরে বায়ু জন্মে ।** অভ্যন্তরীণ শৈত্যানুভূতি, প্রত্যেকবার কিছু পানাস্তে তাহার পুনরুদয় । মলতাগ ও বায়ু নিঃসরণের পূর্বে কম্প, তৃষ্ণা এবং উদরশূল । বায়ুনিবন্ধন উদরশূল, বিশেষতঃ আহারাশ্তে, এবং

রজনীতে এবং উদর গড় গড় করিয়া ডাকে । অত্যধিক পরিমাণ হুর্গন্ধ বাতর্কণ হয়, কখন কখন তাহাতে বেদনা থাকে ।

উদরাময়ে বিষ্ঠা তরল ও কটাসে, মলত্যাগ বেদনাহীন এবং দুর্বলকর ; বৃদ্ধবৃদ্ধ উদরাময়ে বেদনা থাকে না ; উদরে বৃদ্ধ উচ্ছলিত (fermentation) হয় । অল্পগুণ বিয়ার মদ্যপানে উদরাময় । বেদনাহীন কৃষ্ণবর্ণ উদরাময় । প্রাতঃকালে অধিক পরিমাণ তরল বিষ্ঠা সহ বায়ুর নিঃসরণ ; রজনীতে শুভ্র, কাদা কাদা ভাবের হুর্গন্ধ ও অজীর্ণ মলত্যাগ । অনৈচ্ছিকরূপে হরিদ্রা বর্ণ জলবৎ মলত্যাগ । পচা গন্ধবিশিষ্ট উদরাময়, রজনীতে বৃদ্ধি । উদরাময় ধীর গতিতে আরম্ভ হইয়া ক্রমে ক্রমে অধিকতর জলবৎ, সাদাটে অথবা গোলাপী বর্ণ ধারণ করে এবং রোগী শীঘ্র শীঘ্র শীঘ্র হইয়া যায় । অনেক দিনের উদরাময়ের পর কোষ্ঠবদ্ধ নিবন্ধন অধিক বিষ্ঠার সঞ্চয়ে নরম বিষ্ঠাও সহজে নির্গত হয় না । সরলান্ত হইতে আম নির্গত । মলদ্বারান্তরে চন্‌চনি ।

মূত্রস্থলীর চাপ সহ পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগ । কৃষ্ণবর্ণ, বোলাটে, অতাল মূত্রে পাটকিলি রঙ্গের বা গোলাপী বর্ণের তলানি । অবস্থাবিশেষে প্রচুর মূত্রত্যাগ । মূত্রনালী-দ্বারের জ্বালা এবং পরিহিত বস্ত্রের ঘর্ষণে তাহার বিশেষ বৃদ্ধি ।

ধ্বজভঙ্গাবস্থায় কাম বিষয়ক কল্পনা । পুনঃ পুনঃ দুর্বলকর স্বপ্নদোষ । অতিরিক্ত রেতাপচয় ও হস্তমৈথুন প্রযুক্ত রোগ । স্পার্মেটিক কর্ডের বা অণ্ডকোষরজ্জুর এবং অণ্ডকোষের, বিশেষতঃ এপিডাইমিস্ বা উপ-কোষাংশের বেদনাবৃত্ত ক্ষীতি ; বাম অণ্ডকোষ ও লিঙ্গমুণ্ডত্বকের বামদিকে ছিন্ন করার ত্রায় বেদনা ; সন্ধ্যাকালে অণ্ডকোষের খল্লীবৎ সঙ্কোচনকারী বেদনা ।

রক্তাধিক্য বশতঃ জরায়ুর পূর্ণতা, চাপ এবং গুরুত্ব ভ্রমণকালে বৃদ্ধিত । অতিরিক্ত ইঞ্জিয়সেবা অথবা রক্তশ্রাব নিবন্ধন অণ্ডাধারের প্রদাহ, আক্রান্ত

স্থান স্পর্শে অত্যন্ত অসহিষ্ণু । আর্ন্তবাধিকো রক্তস্রাব ; মূর্চ্ছা । জরায়ু হইতে পর্যায়ক্রমে শোণিতাক্ত রস এবং পুয়স্রাব ; ঋতুস্রাবের পরিবর্তে অথবা তাহার পূর্বে শ্বেতপ্রদর । স্রুতিকাবস্থায় জ্বীলোকদিগের কামোন্মত্ততা । জরায়ুর আক্ষেপ, আনর্জন ও ঝাঁকিসহ রক্তস্রাবে রক্তস্রাব নির্গত হইলে কর্ণমধ্যে মৃদু ঘণ্টাধ্বনিবৎ শব্দ, দৃষ্টিলোপ, মূর্চ্ছা এবং হীমান্ধ—রোগিনী তাহাতে পাথার বাতাস চাহে । জরায়ুর আক্ষেপিক সঙ্কোচন এবং বেদনার সহিত যোনিকপাট ও মলদ্বারাভিমুখে ঠেলনার অন্তর্ভূতি এবং ঋতুর পরিবর্তে শ্বেতপ্রদর, এবং বহিঃ জনেন্দ্রিয়ের চুলকনা ; ঋতুস্রাবের বৃদ্ধি । যোনি কঠিনস্পর্শ ও বেদনায়ুক্ত ।

পৃষ্ঠের স্ফাংসিয়ের মধ্যপ্রদেশে প্রস্তরের চাপের গ্রাঘ চাপানুভূতি । রজনীতে কটি চাপিয়া শয়নে বেদনা । কটির খল্লীবৎ অসহনীয় বেদনার সামান্য চালনায় বৃদ্ধি ।

উর্দ্ধাঙ্গের অস্থিনিচয়ের পক্ষাঘাতবৎ, ঝাঁকিসহ, ছিন্ন করার গ্রাঘ বেদনার স্পর্শে বৃদ্ধি । লিখিবার সময় হস্তের কম্প । বাম হস্তের পৃষ্ঠদেশের স্ফীতি ।

উরুর অস্থির আকৃষ্টবৎ বেদনায় বোধ হয় যেন ধারহীন ছুরিকা দ্বারা অস্থিবেষ্টঝিল্লী চাঁছা হইয়াছে । দক্ষিণ জানুসন্ধির তপ্ত স্ফীতি ; অন্তর্ভূতি যেন মোজা বন্ধনের ক্ষিতা অত্যন্ত কদা হইয়াছে ও তাহাতে জজ্বা আড়ষ্ট হইবে ও তাহার ঝিনঝিনি লাগিবে । পদের বাতজ স্ফীতি । বাম উরু এবং পদের স্ফুড্রাস্থিনিচয়ের ঝাঁকি সহ ছিন্ন করার গ্রাঘ বাতজ বেদনা । চালনায় এবং স্পর্শে বৃদ্ধি । ভ্রমণকালে উরুমধ্যে স্রুচিবোধের গ্রাঘ বেদনা । ভ্রমণকালে জজ্বাস্থি বা টিবিয়ায় স্রুচিবোধবৎ বেদনার অন্তর্ভূতি । অধঃ অঙ্গে ঘৃষ্ট হওয়ার গ্রাঘ দুর্বলতা । বহুদূর ভ্রমণ নিবন্ধন শ্রান্তির গ্রাঘ পদের শ্রান্তিভাব ।

সমুদায় অঙ্গপ্রত্যঙ্গের শিথিলতা এবং হস্তের কম্প । অঙ্গ প্রত্যঙ্গের

অসাড়তা এবং মূতের গ্রায় অরুভূতি । অঙ্গাদির, বিশেষতঃ উরুর গুরুত্বারুভূতি । অঙ্গের শীতলতা সহ কম্প ভাবের অরুভূতি, কিন্তু তাহার বাহ্যপ্রকাশ হয় না । নিদ্রোথিত হইলে সমুদায় সন্ধিরই ভাবের আধিক্য মানসিক অবসাদ ।

অক শুষ্ক, শিথিল এবং হরিদ্রাবর্ণ ; সর্বশরীর এমন কি হস্তের তলদেশ পর্য্যন্ত স্পর্শে বেদনায়ুক্ত । ক্ষত স্পর্শসহিষ্ণু ও তীব্র শ্রাবযুক্ত ; শ্রাবে পচা গন্ধ । ক্ষত সমতল ও অগভীর এবং প্রচুর পুয়শ্রাবযুক্ত ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

সিঙ্কনা নির্বাচন পক্ষে বিশেষ লক্ষণের তাদৃশ প্রচুরতা নাই । কিন্তু ইহার অধিকাংশ রোগলক্ষণের যথেষ্ট প্রকৃতিগত বিশেষতা থাকায় ঔষধ নির্বাচন বিশেষ কষ্টসাধ্য হয় না । অতএব সমগ্র ঔষধলক্ষণের প্রকৃষ্ট জ্ঞান লাভ অবশ্য কর্তব্য বলিয়া হৃদয়ঙ্গম থাকা আবশ্যক ।

জৈব রসাপচয় নিবন্ধন রোগ—নানা প্রকার জীবনি রস, বিশেষতঃ অত্যধিক শোণিতশ্রাব যে সকল রোগের কারণ তৎপক্ষে সিঙ্কনা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । ফলতঃ সাক্ষাৎ ভাবে প্রচুর রক্তক্ষয় ব্যতীতও অতিরিক্ত শুভ্রদান রেতঃক্ষয় এবং অত্যধিক মূত্রশ্রাব, উদরাময়, বর্ষ ও পুয়শ্রাব প্রভৃতি যে কোন কারণেই শোণিতের অপচয় ঘটিয়া রোগোৎপন্ন হউক, তাহাতেই সিঙ্কনা মহৌষধ বলিয়া গণ্য ।

অত্যধিক দুর্বলতা, রক্তহীনতা, কর্ণে মূত্র ঘণ্টাধ্বনি, অবয়বের পাণ্ডুরতা, মুচ্ছার ভাব এবং দৃষ্টিমালিন্য প্রভৃতি ।—উপরিউক্ত শোণিত ইত্যাদি দেহরক্ষক পুষ্টিরসের ক্ষয় প্রযুক্ত দুর্বলতার পক্ষে চাস্তানা যেরূপ মহৌষধ, শোণিত ক্ষয় বশতঃ উপরিউক্ত অবয়ব ও কর্ণশব্দাদি লক্ষণ সহ দুর্বলতা উপস্থিত থাকিলে খেতপ্রদর অর, বহুমূত্র প্রভৃতি রোগেও ইহাকে তদ্রূপ অদ্বিতীয় ঔষধ বলিয়া

জানিতে হইবে। কোন রোগীর রক্তহীনতার বিশেষ লক্ষণ স্বরূপ মুখাবয়বের পাণ্ডুরতা প্রভৃতি ভগ্নস্বাস্থ্যের চিহ্ন সহ অত্যধিক দুর্বলতা প্রকাশ পাইলেই পূৰ্ব্ব কথিত রক্তস্রাবাদি তাহার কারণ কি না তাহা অবশ্য জ্ঞাতব্য ।

স্নায়ুগুলের অত্যধিক অসহিষ্ণুতা—সিঙ্কনার ক্রিয়ায় মানসিক উত্তেজনা, ইন্দ্রিয়শক্তির তীক্ষ্ণ ভাব, বিশেষতঃ সামান্য স্পর্শেই স্পর্শেন্দ্রিয়ের অসহনীয় বেদনা প্রভৃতি সৰ্ব্ব প্রকার স্নায়ু শক্তিরই ক্রিয়ার তীক্ষ্ণতা বা অসহিষ্ণু ভাব উৎপন্ন হয়। মানসক্ষেত্রে বহু কল্পনার উদয়, ক্রোধ, অসন্তুষ্টি প্রভৃতি মানসিক লক্ষণে মস্তিষ্কের উদ্দীপনা সৃচিত করে। চক্ষু সম্মুখে অগ্নিস্ফুলিঙ্গের আবির্ভাব, কর্ণে বটাপ্রবলি শ্রবণ, নাসিকার ঘ্রাণশক্তির তীক্ষ্ণতা এবং সামান্য স্পর্শে ত্বকে অত্যধিক অসহিষ্ণু বেদনা, জ্ঞানেন্দ্রিয়গুলের উদ্দীপনার পরিচয় দেয়। এস্থলে ত্বকের স্পর্শাঙ্গিষ্ণু বেদনার বিশেষ প্রকৃতি থাকায় অবস্থা বিশেষে তাহা চাহনার একটি প্রধান প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে পরিগণিত। এই বেদনা ত্বকের সর্বত্রই বর্তমান থাকে, এমন কি, কেশস্পর্শেও বেদনার অনুভূতি হয়। এই বেদনার বিশেষ প্রকৃতি এই যে, সূক্ষ্মস্পর্শ বা চাপে নিতান্ত অসহনীয় হইলেও প্রবল চাপে তাহার উপশম।

জ্ঞানেন্দ্রিয়ের অসহিষ্ণুতায় সিঙ্কনা বেল সহ তুলনীয় হইলেও ইহাতে বেলের রক্তাধিক্য ও মুখাবয়বের প্রবল রক্তিমার অভাব থাকে। বেদনার অসহিষ্ণুতায় ইহা ক্যান্স ও সিপিহা সহ তুলনীয়, কিন্তু ক্যান্সর অস্থিরতাদি এবং সিপিয়ার শোণিতোচ্ছ্বাস প্রভৃতি ইহাতে দৃষ্ট হয় না। স্পর্শের অসহিষ্ণুতায় ইহা আণিকা,

ব্যাপ্তিসিঙ্কনা এবং **ল্যাকেসিস** সহ তুলনীয় ; কিন্তু **আণিক** এবং **ব্যাপ্তিসিঙ্কনার** যুগ্মত্ব বেদনা ত্বকে সীমাবদ্ধ থাকে না । কোন ব্যক্তি নিকটস্থ হইলে স্পর্শ করিবে বলিয়া **আণিকার** ভীতি এবং **ব্যাপ্তিসিঙ্কনার** টাইফয়েড লক্ষণ এবং বিশেষ প্রলাপ **সিঙ্কনার** দৃষ্ট হয় না , **ল্যাকেসিসের** স্পর্শসহিষ্ণুতা সর্বত্রব্যাপী নহে, ইহা কণ্ঠ এবং গ্রীবাদেশেই বিশেষ পরিস্ফুট হইতে দেখা যায় ; এমন কি বেদনার স্থানে গাত্রবস্ত্রের সংস্পর্শও অসহনীয় । **ক্যাপসিকামের** স্পর্শসহিষ্ণু বেদনা সহ শৈথিল্যিক ঝিল্লীর জালা বর্তমান থাকে । ডাঃ গ্রাস ডিপথেরিয়ার পরিণামে পক্ষাঘাতগ্ৰস্ত কোন রোগীর সর্বাঙ্গীন ত্বকের স্পর্শসহিষ্ণু বেদনায় এক মাত্রা ফিঙ্কের ৪০০০০ (40m) ক্রম **প্লাস্‌ম** ঔষধ দ্বারা সম্পূর্ণ রোগারোগ্য করেন । ইহা স্মরণ রাখার প্রয়োজন যে, **সিঙ্কনার** বেদনায় “প্রবল চাপে উপশম” লক্ষণ-প্রকৃতি উল্লিখিত কোন ঔষধে দৃষ্টিগোচর হয় না ।

আক্রমণের সাময়িকতা (Periodicity)।—রোগাক্রমণের সাময়িকতা বিশেষতঃ রোগের একদিন অন্তর একদিন আক্রমণের পক্ষে যে **চাঙ্কনা** একটি প্রধান ঔষধ তাহা এলোপ্যাথি হোমিওপ্যাথি উভয় মতের চিকিৎসকই স্বীকার করিয়া থাকেন ; কিন্তু একরূপ গুণবিশিষ্ট অত্যন্ত ঔষধও বিরল নহে । এজন্ত উপযুক্ত স্থলেই ইহা কার্য্যকারী । এলোপ্যাথি চিকিৎসকগণ এইরূপ আক্রমণের ইহা সর্বরোগহর ঔষধ বিশ্বাসে অবতারণা করে স্থলে অস্থলে ইহার ব্যবহার করেন বলিয়াই বিষময় ফল ফলে । ইহাও স্মরণ রাখা আবশ্যক যে, কেবল ম্যালেরিয়া রোগেই **সিঙ্কনার** এই ক্ষমতা আবদ্ধ নহে । অত্যধিক কারণোৎপন্ন রোগে লক্ষণের সাদৃশ্যানুসারে জর স্নায়ুশূল প্রভৃতি নানাবিধ রোগে যদি এই সাময়িকতা বর্তমান থাকে **চাঙ্কনা** তাহা আরোগ্য করিতে সক্ষম । অত্যন্ত তুলনীয় ঔষধের বিষয় স্থানান্তরে বর্ণিত হইবে ।

চিকিৎসা ।

শিরঃশূল ।—অত্যধিক শোণিত শ্রাবের প্রতিক্রিয়াবস্থায় **সিঙ্কনার** শিরঃশূল জন্মে । মস্তকভ্যন্তরে দপ দপ করে । **বেনা-ডনাতে** ও দপদপানি শিরঃশূল হয়, কিন্তু তাহার কারণ মস্তকের রক্তাধিক্য । তাহাতে মুখমণ্ডলের রক্তমা প্রভৃতি রক্তাধিক্যের লক্ষণ বর্তমান থাকে । **সিঙ্কনার** মস্তক বেদনা সহ রক্তহীনতার লক্ষণ উপস্থিত হয় ।

হাইড কেকেলাস্ বা মস্তিস্কোদক ।—পুরাতন বা অনেক দিনের স্থায়ী উদরাময়ে অথবা কলেরা রোগে দ্রুত জীবনি-রস-ক্ষয়নিবন্ধন রক্তহীনতার পরিণাম স্বরূপ আমরা প্রায়শঃ জলশোথ দেখিতে পাই । শিশুদিগের কলেরা রোগের পরিণামে রক্তহীন ও শোচনীয় দুর্বল্যাবস্থায় মস্তিষ্কভ্যন্তরে জলসঞ্চয় বা হাইড্রোকেলাস রোগ জন্মিতে দেখা যায় ; দুর্বল এবং ভগ্ন স্বাস্থ্য শিশুদিগের কলেরাদি রোগে সাধারণতঃ একরূপ সাংঘাতিক অবস্থার সংঘটন হইয়া থাকে । এইরূপ হলে **সিঙ্কনা** আমাদিগের বিশেষ ভরসাস্থল ।

রক্তসম্পন্ন ও বলিষ্ঠ শিশুদিগের প্রবল কলেরার অসমঞ্জসীভূত প্রতিক্রিয়াবস্থায় মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য বশতঃ কন্ভালসন হইয়া অচিরে মৃত্যু ঘটে । কিন্তু দুর্বল শিশুদিগের কলেরার অপেক্ষাকৃত ধীরগতি অপিত অব্যর্থ আক্রমণে রোগী দুর্বলতার শেষ সীমায় যায় । প্রতিক্রিয়া দুর্বলতর হয় এবং অশেষে উপরিউক্ত সাংঘাতিক অবস্থার প্রাথমিক লক্ষণে রোগী তন্দ্রাগ্রস্ত হইয়া পড়ে । কনীনিকা বিস্তৃত হয় । শ্বাসপ্রশ্বাস দ্রুত ও অগভীর থাকে । উদরাময় কখন অন্তর্দ্বান করে কখন বা অনৈচ্ছিক ও অসাড় ভাব ধারণ করে । শরীর, বিশেষতঃ নাসিকা, কর্ণ, হস্ত, পদ প্রভৃতি শীতল থাকে । একরূপাবস্থায় **সিঙ্কনা** নিষ্ফল হইলে

ক্যাঙ্কেরিয়া ফুসের উপর শেষ নির্ভর ভিন্ন গতান্তর নাই ।

স্নায়ুশূল বা নিউরেলজিয়া ।—সাময়িক বা নির্দিষ্ট সময়ান্তর আক্রমণশীল স্নায়ুশূলের পক্ষে, বিশেষতঃ রোগ যদি **ম্যালেরিয়া** ঘটত হয় **সিঙ্কনা** অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । রক্তহীন দুর্বল রোগীই ইহার উপযুক্ত ক্রিয়াক্ষেত্র । রোগ প্রায়শঃ যে কোন অঙ্গি অথবা স্নায়ু বা ইন্ট্রা-অর্কিটাল নার্ভ আক্রমণ করে । হস্তের অথবা দমকা বায়ুর সামান্য স্পর্শে বেদনার বৃদ্ধি হয় । **সিড্রনাও** ম্যালেরিয়া ঘটত স্নায়ুশূলের পক্ষে উপযোগী, ইহাতে প্রত্যেক দিন সন্ধ্যাকালে ঘড়ির কাঁটার তায় নিশ্চিত নিয়মে আক্রমণ উপস্থিত হয় ; প্রায়শঃ চক্ষুর্দ্বা স্নায়ু বা স্নো-অর্কিটাল নার্ভ আক্রান্ত হয় । **বেলাডনাও** চক্ষুর অধঃস্থ স্নায়ু আক্রমণ করে, কিন্তু তাহাতে রক্তাধিক্যের লক্ষণ বর্তমান থাকে । ম্যালেরিয়া ঘটত সাময়িক নিউরেলজিয়া রোগের পক্ষে **আর্সেনিক** সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ ।

দৃষ্টিদৌর্বল্য বা আম্ব্লোপিয়া ।—রক্তস্রাব বা অল্প প্রকারের রসস্রাব প্রযুক্ত রক্তহীনতাঘটিত দৃষ্টিমালিখে **সিঙ্কনা** উপকারী । রক্ত হীনতা নিবন্ধন চিত্রপত্র (Retina) পাণ্ডুবর্ণ এবং কনৌণিকা বিস্তৃত ; লিখন পঠন প্রভৃতি কার্যে চক্ষু কনকন করে, অক্ষুর অস্পষ্ট দেখায় ।

ফুসফুসের পুয়সঞ্চার বা সাপুরেমণ অব্ দি লাক্স্ ।—মদ্যপানিদিগের মধ্যে এই রোগ অধিকতর দৃষ্টিগোচর হয় । প্রলেপক বা হেট্টিক জ্বরের সহচর প্রভূত রক্তনীবর্ধ বর্তমান থাকায় রোগীর অতীব রক্তহীন ও শীর্ণ অবস্থা । **সিঙ্কনা** বিশেষতঃ ইহার **কুইনি সালফল্** প্রভৃতি সন্ট এই রোগের উপশম করিতে সক্ষম । রোগের অতি সাংঘাতিক অবস্থায়, স্থলবিশেষে **কার্বি ভেজ** অথবা **আস-**প্রযোজ্য । কখন কখন রোগীর বা ফুসফুসের দুর্বলতাবশতঃ রোগী ফুসফুসের

অথঃ অংশ হইতে নিঃশেষে শ্লেষ্মা নিষ্টিবনে অক্ষম রোগীর দীর্ঘ নিঃশ্বাস কালে পচা শ্লেষ্মার ভয়াবহ দুর্গন্ধ নির্গত হয় । ফুসফুসের পূর্বকথিত পুয়সঞ্চারাবস্থা হইতে ইহা স্বতন্ত্র । ইহার প্রধান ঔষধ, **ক্যাপ-সিকাম** ও **স্যাঙ্কুইনেল্লিয়া** ও ব্যবহৃত হইয়া থাকে ।

অজীর্ণ রোগ বা ডিস্‌পেপ্সিয়া ।—শোণিত প্রভৃতি জৈবরসক্ষম নিবন্ধন আমাশয়ের দুর্বলতা, অত্যধিক চা ও বিয়ার মদ্যের পান এবং অধিক পরিমাণ ফল ভোজন **সিঙ্কনার** অজীর্ণরোগের কারণ ; ইহা বড় কঠিন প্রকারের রোগোৎপন্ন করে । কখন কখন বোধ হয় যেন আমাশয় এককালীন জড় পদার্থের ত্রাস জৈবক্রিয়া রহিত হইয়াছে । আহারের ২।৩ দিবস অথবা ততোধিক কাল পরেও পূর্য্যবিতব্য অন্নের ও টাটকা চর্কিত ফলাদির বমন ও উদরাময় হইতে দেখা গিয়াছে । একপ ভয়াবহ অজীর্ণলক্ষণ অত্র কোন ঔষধে দৃষ্ট হয় না ; **চাশনা**ই ইহার একমাত্র ঔষধ । ক্ষুধা বড় খামখেয়ালি প্রকৃতির, কখন কখন ক্ষুধা থাকে না, কিন্তু অধিকাংশ সময়ে আমাশয়ের উত্তেজনা বশতঃ অতি ক্ষুধা জন্মে ; শিশু নিয়মিত পুষ্টিকর বস্তু স্পর্শই করে না, মিষ্ট ও মুখপ্রিয় খুচরা বস্তুর লালসা প্রকাশ করে ।

কখন কখন দুর্বলতা বশতঃ ভুক্ত বস্তু ধারণে আমাশয়ের অত্যন্ত অসহিষ্ণুতা জন্মে । নিয়মিত সময় অতীত করিয়া আহারে কষ্টের বৃদ্ধি হয় । দুর্বলতা **চাশনা** রোগের কারণ, **কার্ব ভেজ** রোগও দুর্বলতা-মূলক ; কিন্তু **চাশনার** দুর্বলতার কারণ জীবন-রসক্ষয়, **কান্নবে** তাহা সাধারণ কারণ হইতে উৎপন্ন হইয়া থাকে । **সিঙ্কনার** অজীর্ণে উদরে অত্যন্ত বায়ু জন্মে ; সামান্য কিছু আহার অথবা পানেই তাহার বৃদ্ধি হয় । ইহার উদরস্ফীতি বড়ই কষ্টপ্রদ, উদগারে কোনই উপশম হয় না ; অন্ন অথবা তিক্ত উদগার উঠে এবং দুর্গন্ধ বায়ুর নিঃসরণ হয় । অতি বিলম্বে পরিপাক হয় এবং তদবস্থায় রোগী সহজেই মূর্ছা যায় । সামান্য

আহারেই উদরের পূর্ণ বোধ ও অত্যধিক আহারের অন্ত্রভূতি জন্মে এবং যোগী অন্ননালী বা ইসফেগাসের অভ্যন্তরে ভুক্ত বস্তু তাগ বাধিয়া থাকার ন্যায় বোধ করে । চাশনা-অজীর্ণ-রোগে হরিদ্রাবর্ণ উদরাময় থাকে, রজনীতে ও আহাৰাস্তে তাহার বৃদ্ধি হয় ।

কার্ক ভেজ—ইহাও দুর্বল ব্যক্তিদিগের প্রভূত বায়ুসঞ্চয়ী অজীর্ণরোগের ঔষধ । কিন্তু ইহার উদর স্ফীতি সিঙ্কনার অপেক্ষা অধিকতর ; এই বায়ুর মূল উৎপত্তিস্থান আমাশয়, তথায় ভুক্ত বস্তু পচিয়া দুর্গন্ধযুক্ত উদ্গার উঠে । চাশনার বায়ুদোষ সর্বোদরব্যাপী এবং ইহার উদ্গারে কার্কের ত্রায় পুতিগন্ধ থাকে না । শরীরের, বিশেষতঃ জানুর শীতলতা কার্কের বিশেষ

লাইক-চাশনার ত্রায় ইহাতেও উদরে বায়ু জন্মিয়া শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হয় ও অল্পাহারেই প্রচুর আহারের অন্ত্রভূতি জন্মে, কিন্তু এই বায়ুজননের স্থান নিম্নোদর । অপরায় ৪টা ইহাতে রজনী ৮টা পর্যন্ত রোগের বৃদ্ধি ও আহাৰাস্তে অদম্য নিদ্রাকর্ষণ এবং রোগ সহ সাধারণতঃ কোষ্ঠবদ্ধ বর্তমান থাকে ।

কল্‌চিকাম—ইহাতেও প্রভূত পরিমাণে বায়ুর সঞ্চয় ইহায়া উদরস্ফীতি জন্মে এবং দুর্বলতাও অত্যধিক, কিন্তু ইহাতে খাদ্য বস্তুর উপর ঘৃণা সর্বাপেক্ষা অধিকতর, এমন কি, খাদ্য বস্তুর নাম করিলেও রোগীর বমনোদ্বেগ ও বমন হয় ।

পাল্‌স্‌ও এবিস নাইগ্রা—উভয় ঔষধেই সিঙ্কনার ত্রায় অন্ননালী বা বৃকের মধ্যে ভুক্ত বস্তু আটক থাকার অন্ত্রভূতি জন্মে । কিন্তু পাল্‌সের উপরিউক্ত অন্ত্রভূতির অকিঞ্চিৎকরতা, বসাপদার্থ ও পিষ্টকাদির আহারে অজীর্ণের বৃদ্ধি, আহারের দুই ঘণ্টা পরে আমাশয়ের

পূর্ণতা, এবং সর্কাপেক্সা মুখের পচা আস্বাদ এবং এবিসের অগ্ননাগ্নী মধ্যে সিদ্ধকরা অণু থাকার অনুভূতির স্থান চায়নার তুচ্ছ বস্তু আটক থাকাবৎ অনুভূতির স্থানের অধঃদেশে অবস্থিত হওয়া, ইহাদিগকে প্রভেদ করে ।

কোলি ক্যাব্বি—শারীরিক রসক্ষয় এবং বহুদিবস রোগের ভোগ নিবন্ধন ভগ্নস্বাস্থ্য ও বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের অজীর্ণ রোগ । রোগী অত্যন্ত দুর্বল থাকায় ক্লান্তি বোধ করে ও তাহার পৃষ্ঠে বেদনা হয় । ক্ষুধায় আমাশয়ে শূত্রবোধের তুলনায় দমিয়া যাওয়ার ভাব অধিকতর থাকে । আহার কালে রোগীর নিদ্রাকর্ষণ হয় । রোগী যাহা কিছু আহার করে সকলই যেন বায়ুতে পরিণত হয় ।

উদরাময়।—**সিঙ্কনা** এ রোগের নিত্য ব্যবহার্য ঔষধ বলিলেও অভ্যুক্তি দোষ ঘটে না । ফলাহার ইহার প্রধান কারণ । জৈব-রসস্তাবে দুর্বল ব্যক্তিদিগের মধ্যে, প্রবল তরুণ রোগান্তে, বসন্ত ও হাম রোগ কালে, গ্রীষ্মঋতুতে এবং মদ্যপান্যদিগের মধ্যে সাধারণতঃ এই রোগের প্রাক্কর্ভাব দেখিতে পাওয়া যায় । **রজনীতে** এবং **আহারান্তে** ব্রুদ্ধি ইহার বিশেষ প্রকৃতি ; **প্রাতঃকালে**ও ব্রুদ্ধি হইয়া থাকে । বিষ্ঠাসহ অজীর্ণভুক্ত বস্তু থাকা ইহার বিশেষ লক্ষণ । অনেক সময় প্রায় সম্পূর্ণ অপরিবর্তিত ভুক্ত বস্তুই নির্গত হয় । বিষ্ঠা হরিদ্রাবর্ণ ও জলবৎ, ক্লেশযুক্ত, কখন কৃষ্ণবর্ণ এবং **বুদবুদময়** । আহারের অব্যবহিত পরেই বায়ু জন্মিয়া উদর যেন পটাহের তায় হয়, প্রায়শঃই নির্গত বায়ুতে দুর্গন্ধ অথবা উদরে বেদনা থাকে না । রোগী অতি শীঘ্র দুর্বল ও শীর্ণ হইয়া যায় ।

আইরিস এবং **ব্রায়**—গ্রীষ্মকালে অথবা উষ্ণ আবহাওয়ার প্রবহনকালে যে উদরাময় জন্মে, উভয় ঔষধই তাহার পক্ষে উপকারী । **আইরিসে** বমন সহ প্রভূত পরিমাণ উদরাময় এবং রজনী ১০ টার

সময় রোগের বৃদ্ধি হয় । ত্রাসের উদরাময় ও রজনীতে ও প্রাতঃকালে বৃদ্ধি হয় এবং বিষ্ঠায় ভুক্ত বস্তুর স্ফুট চূর্ণ মিশ্রিত থাকে । অতি ক্ষুদ্র চূর্ণবৎ অজীর্ণ বস্তুর বর্তমানতা এবং সামান্য শরীর চালনায় রোগের বৃদ্ধি পরস্পরের প্রভেদক ।

কার্ক ভেজ, কল্চি এবং টেরিবিয়—
সিঞ্চনার উদগার দুর্গন্ধ ও জ্বালাকর নহে । ভুক্তবস্তু অপরিবর্তিত অবস্থায় অনেক সময় পর্য্যন্ত আমাশয়ে থাকে, উদগার উঠে, পরে বমন হইয়া যায় ; ভুক্ত বস্তুর পচন ইহার কারণ নহে । **কার্ক ভেজ**-রোগীর অধিকতর কলাপস্ লক্ষণের বর্তমানতা এবং বায়ুর পুতিগন্ধ ; **কল্চি-কামের** খাদ্যবস্তুতে অধিকতর ঘৃণা এবং আদৌষ আবহাওয়ায় রোগের বৃদ্ধি ; **টেরিবিয়ের** জিহ্বার লোহিত বর্ণ, ক্ষতভাব ও চকচকে দৃশ্য এবং মুত্রত্যাগের কষ্টদ লক্ষণ পরস্পরকে অধিকতর রূপে প্রভেদ করে ।

উদরের বেদনা না থাকিলে ইহা **পড, কল্চি এবং ফস এসি** সহ তুলনীয় ।

পডফাইলাম—বিষ্ঠার অত্যধিক পরিমাণ, রজনী ৩টা হইতে সকাল ৯টা পর্য্যন্ত রোগের বৃদ্ধি এবং দিবসের অবশিষ্ট সময় বিষ্ঠার স্রাবিক অবস্থা ও উদরের, বিশেষতঃ সরলান্তের দুর্বলতায় **হালিসের** নিঃসরণ ইহার প্রভেদক ।

কল্চিকাম—মলত্যাগকালে বমন ও বিবমিষা, মলত্যাগান্তেই অধিকতর দুর্বলতা, আমাশয়ের জ্বালা অথবা শৈত্যানুভূতি এবং খাদ্য বস্তু, বিশেষতঃ মৎস্য অণ্ড ও **মাংসযুষ** পাকের ঘ্রাণে, এমন কি খাদ্য বস্তুর নামে ঘৃণার উদয় এবং বিষ্ঠা সহ শুভ ছিবড়ার বর্তমানতা ইহাকে প্রভেদিত করে ।

ফস এসি—ইহার উদরাময়ে রোগী দুর্বল হয় না, বরঞ্চ পুরাতন রোগীদিগের শরীরের উন্নতি হইতে দেখা যায় । উদর গড়গড় করিয়া ডাকে, শরীরে অত্যন্ত ঘর্ষ হয় ও অধিকতর তৃষ্ণা থাকে ।

আসেনিক, ফেরাম এবং ওলিফেণ্ডার—
সিঙ্কনার ঝায় ইহাদিগের সকলেরই উদরাময়ে অজীর্ণ ভুক্ত বস্তু থাকে। **আস'** ও **ফেরাম**, **চাফনার** ঝায়ই আহার কালে বা আহারান্তে মলত্যাগ করিতে বাধা হয়। আহার কালে মলত্যাগ করিতে বাধা হওয়া **ফেরামে আস'** এবং **চাফনা** অপেক্ষা অধিকতর পরিষ্কৃত থাকে, এমন কি আহারের অথবা পানের সামান্য চেষ্টা করিলেই মলত্যাগের বেগ হয়। শরীর চালনায় মলত্যাগের বেগ হওয়া এবং সামান্য উত্তেজনা ও শ্রমে মুখের রক্তমা ইহার অত্রবিধ বিশেষ লক্ষণ। অস্থিরতা ও ভয়াবহ ভৃষ্ণ প্রভৃতি ভয়াবহ লক্ষণ দ্বারা **আস'** যথেষ্টরূপে প্রভেদিত হয়। **ওলিফেণ্ডার** উদরাময়ে পূর্কদিবসের ভুক্তবস্তু অজীর্ণবস্থায় ত্যাগ হয়। বাতকর্ম করিতে অনৈচ্ছিকরূপে মলনিঃসরণে শিশুগণের পরিহিত বস্ত্র বারম্বার সমল হওয়া ইহার একটি বিশেষ লক্ষণ।

কলেরা বা ওলাউঠা। কলেরার প্রাদুর্ভাব কালে উপরিউক্ত রূপে উদরাময়ই অতি সাজ্বাতিক ভাব ধারণ করিয়া থাকে। অতি দ্রুত বলক্ষয়ে রোগী শয্যাশায়ী হয়, দেহ ঈর্ণতা পায়, অত্যন্ত ঘর্ম্ম হইতে থাকে এবং নাড়ী অপেক্ষাকৃত কঠিনস্পর্শ, দ্রুত এবং অনিয়মিত গতি হয়; এক্রপাবস্থায় **কার্ক ভেজ** সহ ইহার বিশেষ সাদৃশ্য লক্ষিত হইয়া থাকে। কিন্তু শেষোক্তের গভীরতর **পতনাবস্থা**, পাথার বাতাসের জন্ত অদম্য ইচ্ছা, এবং **চাফনার** বিষ্ঠা হইতে বিষ্ঠার বিভিন্নতা ও **চাফনার** ঝায় রজনীতে ও আহারান্তে রোগের বৃদ্ধির অভাব প্রভৃতি প্রভেদক। রোগের আরম্ভে যথা সময়ে **চাফনা** ব্যবহৃত হইলে অনেক স্থলেই রোগ অল্পরে বিনিষ্ট হইয়া থাকে। কলেরার পরিণাম রোগ, **মস্তিস্কোদকে** ইহার উপকারিতার বিষয় পূর্বে লিখিত হইয়াছে। বলা বাহুল্য কলেরান্তের দুর্বলতায় ইহা মহৌষধ।

যক্ণ রোগ— ছাঁবা, যক্ণের পাথরি বা ক্যালকুলাই ।—
সিঙ্কনা ছাঁবা বা জন্ডিস রোগের পক্ষে একটি প্রধান ঔষধ ।
 অত্যধিক রেতঃক্ষয় নিবন্ধন রোগেই ইহা বিশেষ উপকারী । অতিরিক্ত
 মদ্য পান ও আহাৰের অত্যাচার অথবা অত্যাচ্য কারণ ঘটিলে আমাশয় ও
 ডিওডিনাম অস্ত্রের প্রতিগ্রাঘ, ইহার প্রধান ও সাফাৎ কারণ মধ্যে পরিগণিত ।
 রোগী অতি শীর্ণ ও দুর্বল থাকে এবং সমস্ত শরীর ও চক্ষু হরিদ্রাবর্ণ
 হইয়া যায় । বিষ্ঠা সাদাটে হয় এবং কোষ্ঠবদ্ধ অথবা কখন কখন
 উদরানয় বর্জনান থাকে । যক্ণ স্ফীত ও স্পর্শে বেদনাবৃত্ত, এবং অনুভূতি
 যেন উদরোদ্ধের দক্ষিণ পার্শ্বের ভ্রকের অগঃদেশে ক্ষত রহিয়াছে ।
 নাকস-ভ এবং সাল্ফার সহ ইহা তুলনীয় ।

বিলিয়ারি কাল্কুলাই বা ক্ষুদ্র পিত্তশিলার
 পক্ষে ডাং থেয়ার **সিঙ্কনাকে** অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া
 বিবেচনা করেন । ডাং ফ্যারিংটন বলেন অল্প কোন ঔষধের বিশেষ প্রদর্শক
 লক্ষণের অভাবে **সিঙ্কনাই** একমাত্র প্রযোজ্য ঔষধ ।

ডাং উইলিয়াম্ এ রোগে **ইপিক্যাক** ব্যবহারে বিশেষ ফল লাভ
 করিয়াছেন ।

ডাং বার্ণেট **হাইড্র্যাডিসকে** বিলিয়ারি ষ্টোন কর্তৃক উদর-শূলের
 সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া বিবেচনা করেন ।

এ রোগে **বাকেরিস ভাল্পারিস** অগ্রমত উৎকৃষ্ট
 ঔষধ ।

শুক্রেমেহ, স্পার্মাটেরিয়া ।—অপরিমিত ইন্ড্রিয়সেবা প্রযুক্ত
 রেতঃক্ষয় অথবা ক্রমাগত তিন চারি দিবস স্বপদোষ হইয়া যে ধাতু দুর্বলতা
 জন্মে তাহার তরুণাবস্থায় **সিঙ্কনা** উৎকৃষ্ট ঔষধ । কিন্তু উপরিউক্ত
 কারণনিবন্ধন পুরাতন রোগে অর্থাৎ রোগ যখন মজ্জাগত বা ধাতুস্থ হয়
 তখন **ফস্ফরিক এসিড** প্রযোজ্য । একপাবগায় **চাফন**
 দ্বারা উপকার হওয়া দূরের কথা, বরং ইহা অনুপকারের কারণ হইয়া থাকে ।

আবদ্ধজরায়ুকুসুম (Retained placenta) রক্তস্রাব —
 ভগ্নস্থান্য দুর্বল প্রসূতিদিগের জরায়ু-কুসুম বহিনিষ্কিপ্ত না হওয়ার শিথিল

জরায়ু হইতে ভয়াবহ রক্তস্রাব হইয়া কর্ণশব্দ, মুচ্ছা, ঘোরদৃষ্টি প্রভৃতি নানা প্রকার **সিঙ্ক্রনা লক্ষণ** উপস্থিত হইলে এতদ্বারা রোগিনীর রোগ দূর হইয়া জীবন রক্ষা পায় । এইরূপ শোণিতস্রাবে অবস্থানুসারে নিম্নলিখিত ঔষধনির্দেশ উপকারী ।

ছয়টি সন্তানের মাতা কোন ভদ্র মহিলা ম্যালেরিয়া প্রদেশে বাস করিতেন । তাঁহার সপ্তম গর্ভকালে ম্যালেরিয়ারোগে তাঁহার স্বাস্থ্য ভগ্ন ঘটে । তিনি অতিশয় দুর্বলতা নিবন্ধন স্থান পরিবর্তন ও চিকিৎসা জ্ঞাত কলিকাতায় আসাই জীবনরক্ষার একমাত্র উপায় বলিয়া বিবেচনা করেন । কলিকাতা রওয়ানা হইবার দিন মলতাগ করিতে জরায়ু হইতে কণ্টকবৎ কোন পদার্থ নির্গত হয় । গাড়ীর মধ্যেও অত্যন্ত পচাগন্ধের একটি চাপ নির্গত হইয়া যায় । ফলতঃ তখন পর্য্যন্তও রোগিণী তাহা মৃত ভ্রূণের অংশ বলিয়া বুঝিতে পারেন নাই । কলিকাতা আসিয়া ৮/১০ দিবস দৃষ্টতঃ ভাল ছিলেন । পরে রক্তস্রাব আরম্ভ হইলে তিনি সকল বিষয় প্রকাশ করেন এবং গর্ভ নষ্ট হওয়ায় অতিশয় পচাজগাংশের সহিত রক্তস্রাব বলিয়া রোগ নির্বাচিত হয় । এরূপ রক্তস্রাব প্রায় কুড়ি বার হয় । এলপ্যাথি মতে জরায়ুর ধাবন ও আর্গটের সেবনাদিতে ২৪ টুকরা জগাংশস্থানান্তরিত হইয়াছিল, কিন্তু স্রাবের বিশেষ কোন উপকার হয় নাই । কখন কখন এতাদৃশ অধিক রক্তস্রাবে নাড়ীর লোপ পর্য্যন্ত ঘটিয়াছে । কিন্তু প্রত্যেক বারই ১× হইতে ৩× চায়নায় তরিত-স্রাব বন্ধ এবং কর্ণের ঘণ্টাধ্বনি ইত্যাদি লক্ষণ বিদূরিত হইয়াছে । এক্ষণে রোগিণী সম্পূর্ণ সুস্থ ।

ক্যাথারিস—জীজননেঞ্জিয়োপরি ক্রিয়ায় ইহা দ্বারা জরায়ু হইতে মাংসবৃদ্ধি এবং অত্যাশ্র আগন্তক বস্তু বহিনিষ্কিপ্ত হয় । এ কারণ গর্ভপাত অথবা প্রসবাস্তে জরায়ু-কুসুমের আবদ্ধতা নিবন্ধন রক্তস্রাব ঘটিলে ইহা জরায়ু-কুসুম-বহিনিষ্ক্ষেপণের সাহায্য করিয়া রক্তস্রাব নিবারণ করে । এরূপ ক্রিয়ায় ইহা **পাল্‌সেটিল** সহ তুলনীয় ।

পাল্‌সেটিল—প্রসবের পর জরায়ু-কুসুম জরায়ুসহ আবদ্ধ থাকিলে ইহা দ্বারা কার্য্য হইতে পারে । এই সবল স্থলে ইহা কেবল জরায়ু-কুসুম বহিনিষ্ক্ষেপ করিয়াই ক্ষান্ত থাকেনা, কিন্তু ইহা জরায়ু-পেশীতে এরূপ শক্তি প্রদান করে যে তাহাতে প্রসবাস্তিক রক্তস্রাব নিবারিত হয় ।

ইপিকা—প্রভূত পরিমাণ উজ্জল লোহিত রক্তস্রাব, বকন, বিশেষতঃ বিবমিষা ইহার সাধারণ প্রদর্শক । কখন কখন শ্বাস-কৃচ্ছ্র বর্তমান থাকে । শরীর শীতল বা শীতল বস্তুস্বত্বও থাকিতে পারে ।

বেলাডোনা—স্রুতরক্ত উজ্জল লোহিত বর্ণ; দ্রুত জমাট বাঁধে, জনেন্দ্রিয় ও তরিকটবর্তী স্থানে শোণিত তপ্ত লাগে । **বেলাডোনা রক্তস্রাবে** মুখরক্তমা বর্তমান থাকে ।

ট্রিলিয়াম—প্রত্যেক প্রসবাস্তেই উজ্জললোহিত কৃষ্ণবর্ণ রক্তস্রাব ।

মিলিফলিয়াম—বেদনাহীন উজ্জল লোহিতবর্ণ স্রাব । প্রকরনের তুল্য হইলেও ইহাতে তাহার অস্থিরতা ও উৎকর্ষাদি থাকেনা ।

সেবিসা—পিউবিস হইতে কটি পর্য্যন্ত বেদনার সহিত উজ্জল লোহিত চাপচাপ রক্তস্রাবের শরীর চালনায় রুদ্ধি ।

কার্বি ভেজ—অধিশ্রান্ত মুহু শিরারক্ত স্রাবে রোগিনী পাথার ব্যতাস চাহে এবং শরীর শীতল এবং নাড়ী ক্ষীণ ও দ্রুত থাকে ।

সিকেলি—শীর্ণা জীলোকদিগের মুহু কৃষ্ণবর্ণ পচাটে রক্তস্রাব । অঙ্গপ্রত্যঙ্গ চন চন করে । গাত্র শীতল থাকিলেও রোগিনী গাত্রে বস্ত্র রাখিতে চাহে না ।

এরিজিরণ-সেবিনার হায় রক্তস্রাব । সরলান্ত্র ও মূত্রস্থলীর উত্তেজনা ইহার প্রভেদক লক্ষণ ।

হেমামেলিস—মুহু শিরামোণিতস্রাব । শোণিতসংস্পৃষ্ট প্রদেশে টাটানি বেদনা ও ব্যুষ্ট বোধ ।

সাইলেন্সেন—মস্তিষ্ক ও মেরুমজ্জার দুর্বলতায় স্বল্লাধিক রক্তস্রাবেই বাহাদিগের শিরোযুগ্ম ও দৃষ্টিমালিগ্র জন্মে । রক্তস্রাবাদিক্য তাহার কারণ নহে ।

রসবাত বা রিউম্যাটিজম্—প্রবল ও তরুণ রসবাত রোগের প্রথমাবস্থায় **সিঙ্কনা** কার্য্যকারী নহে, রোগ কথঞ্চিৎ

পুরাতন অবস্থা প্রাপ্ত হইলে যখন সন্ধির স্থিতি এবং বেদনা বর্তমান থাকে অপিচ জ্বর সবিরাম প্রকৃতি ধারণ করে, তখনই এতদ্বারা উপকারের প্রত্যাশা করা যায়। ঝাঁকি এবং চাপবৎ বেদনা এবং আক্রান্ত সন্ধি একরূপ স্পর্শসংস্পৃষ্ট যে ভীতি প্রযুক্ত রোগী কাগাকেও নিকটস্থ হইতে দেয় না, এবং কেহ সামান্য স্পর্শ করিলে চীৎকার করিয়া উঠে।

প্রলোপক জ্বর (Hectic Fever)।—বহুদিন পুষ্করণ-প্রযুক্ত জ্বরকালে রোগীর উভয় গণ্ডি লোহিতাভ। উদরাময় ইহার চিরসঞ্চারে উপস্থিত থাকিয়া অতিরিক্ত পুষ্করণে দুর্বল রোগীকে অধিকতর বলহীন করিয়া শয্যাগত করে। কিন্তু রোগী তাহার শক্তির তুলনায় অত্যধিক স্নায়বিক উত্তেজনাশীল থাকে। রজনীতে প্রভূত দুর্বলকর ঘন্থ হয়। ইহার পক্ষে **সিঙ্কনা** অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। এলপ্যাথির মতেও ইহা কুইনাইনরূপে যথেষ্ট ব্যবহৃত হইয়া থাকে। যখন এতদ্বারা ফল না হইয়া রোগীর চরমাবস্থা উপস্থিত হইতে থাকে, তখন লক্ষণের উপর দৃষ্টি রাখিয়া **আসেনিক** অথবা **কার্ব ভেজ** প্রয়োগই আমাদিগের গতান্তর বলিয়া জানিতে হইবে।

সবিরাম জ্বর (Intermittent fever)।—সবিরাম, বিশেষতঃ ম্যালেরিয়াধতিত সবিরাম জ্বর নাশক ক্ষমতা থাকাই **সিঙ্কনার** ঔষধগুণ আবিষ্কারের কারণ। বাস্তবিক পক্ষে এবিধ জ্বর নিবারণে ইহার ক্ষমতা অদ্ভুত হইলেও অসীম নহে। এলপ্যাথিক চিকিৎসকগণ ইহার ক্ষমতার অসীমত্বে বিশ্বাস নিবন্ধন ভ্রান্তিজালে আবদ্ধ হইয়া যথা তথা ইহার অপব্যবহার দ্বারা বহুতর রোগীর রোগ কষ্টসাধ্য অথবা অসাধ্য করিয়া তুলিয়া থাকেন। আমরা ইতিপূর্বে বলিয়াছি **সিঙ্কনার** শৌণিকগণিকার ধ্বংসকর ক্ষমতা আছে। এলপ্যাথি মতেও ইহা শৌণিতের অপচায়ক এবং ম্যালেরিয়া কীটপু্র ধ্বংসকর বস্তু। স্তত্রাং উপযুক্তস্থলেও অধিকতর মাত্রায়

সেবনে এবং অনুপযুক্ত স্থলে যে কোন মাত্রায় সেবনে যে ইহা রক্তকণিকার ধ্বংসসাধনের ও তৎফল স্বরূপ নানা প্রকার রোগের কারণ হইবে তাহাতে সন্দেহ নাই ।

ফলতঃ শরীরোপাদানের নিগূঢ় দেশ পর্য্যন্ত প্রবিষ্ট ও রসরক্তাদি সহ সংমিশ্রিত কোন রোগবিষকে প্রতিষেধক ঔষধ দ্বারা সাক্ষাৎভাবে ধ্বংসের চেষ্টা করিয়া রোগোপনোদনের প্রয়াস কতদূর সম্ভব তাহা কিঞ্চিৎ চিন্তা করিয়া দেখিলেই বোধগম্য হইবে, কেননা অত্যন্ত শরীরোপাদানকে অক্ষুণ্ণ রাখিয়া কেবল রোগবিষের উপরে ক্রিয়া প্রকাশ করিবে, এরূপ কোন ঔষধ, বিশেষতঃ স্থূল মাত্রায় কার্যসাধক কোন ঔষধের আবিষ্কার সুদূরপর্য্যন্ত । প্রায় সকল মতের চিকিৎসকের পক্ষেই তাহা বিশ্বাসের অযোগ্য । সদৃশ মতাবলম্বীর পক্ষে তাহা চিন্তার অগোচর । তাহার কখনই এরূপ অধৌক্তিক চেষ্টা করেন না । ব্যক্তিবিশেষের রোগাক্রান্ততা দূরীভূত করিয়া যাহাতে জ্ঞান্ধব অথবা উদ্ভিজ্জ রোগবীজাণু শরীরে উপযুক্ত বাসোপাদান প্রাপ্ত হইয়া নির্বিঘ্নে বংশরক্ষি করিতে সমর্থ না হয় তাহারই চেষ্টা করিয়া হোমিওপ্যাথি রোগারোগ্যের চেষ্টা করে । এইজন্ত হোমিওপ্যাথিক মতের চিকিৎসায় রোগীবিশেষে এক ম্যালেরিয়া জরেই ভিন্ন ভিন্ন ঔষধের প্রয়োজন, তদ্বিষয় যথাস্থানে উল্লিখিত হইবে ।

জঙ্গলময়, জলগণ্ড প্রদেশের জ্বর অথবা ম্যালেরিয়াবর্তিত সবিরাম জ্বর, যাহাতে শীতকম্প, তাপ ও ঘর্ম্ম এই তিন অবস্থাই বিশেষ পরিস্ফুট থাকে, এরূপ সাময়িক জ্বরের অবস্থাবিশেষে **সিদ্ধনা** বা ইহার সন্ট বা লবণাদি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । ত্রাহিক অথবা চাতুর্থািক আক্রমণবিশিষ্ট স্বল্পাধিক দেশব্যাপক জ্বরের পক্ষেই ইহা বিশেষ উপযোগী । সাধারণ ম্যালেরিয়া-জীর্ণ রোগীর পক্ষে ইহা নিষ্ফল । শীতকম্পের পূর্বে অথবা পরে তৃষ্ণা থাকে, কিন্তু তাহার ও তাপের প্রকৃত ভোগাবস্থায় তৃষ্ণা থাকে না, রোগী যে জলের আকাঙ্ক্ষা করে তাহা কেবল মুখ সিক্ত করিবার জন্ত । শীতকম্পের অত্যন্ত পূর্ব্বলক্ষণের

মধ্যে স্নায়বিক উত্তেজনা, উৎকর্ষা, শিরঃশূল এবং বিবিধা উল্লেখযোগ্য ; অমিশ্র শীতকম্পের স্থায়ী কাল অতি অল্প, তাহার সহিত শীঘ্রই তাপ যোগদান করে। শীতকম্পকালে রোগী গাত্র বস্ত্রাহত রাখে ; অগ্নির নিকট উপবেশন করে ; কিন্তু তাহাতে কোন উপশম পায় না। তাপ অধিক কাল স্থায়ী হয় এবং রোগী গাত্রবস্ত্র ত্যাগ করে। তাপাবস্থায় শিরাদি শুল হইয়া উঠে, মুখমণ্ডল আরক্ত হয় এবং মস্তিষ্কের রক্তাধিক্যপ্রযুক্ত প্রলাপ উপস্থিত হইতে পারে। অনেক কাল স্থায়ী ষম্মে রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। ষম্মকালে তৃষ্ণা থাকাই **সিঙ্কনার** বিশেষ লক্ষণ।

যকৃত ও প্লীহায় রক্তাধিক্য বশতঃ সহজ স্ফীতিসহ তরুণ ও জটিলতাহীন জরে উপরিউক্ত **সিঙ্কনা** উপকারী : যন্ত্রাদির পুরাতন বিরুদ্ধিযুক্ত, জটিল এবং কঠিন রোগে, বিশেষতঃ অতিরিক্ত কুইনাইনের ব্যবহারে বিকৃত জরে ইহা কার্য্যকারী নহে। **সিঙ্কনাজ্বরের** বিরানাবস্থাতেও নানা প্রকার লক্ষণের বর্তমানতা রোগের গভীরতার প্রমাণ। পিত্তদোষনিবন্ধন মুখমণ্ডলের পাণ্ডুরতা, মলিন হরিদ্রাভা, প্লীহার স্ফীতিসহ প্লীহাদেশে টাটানি বেদনা, এবং ক্ষুধার সম্পূর্ণ অভাব অথবা কুকুরের ত্রায় অস্বাভাবিক ক্ষুধা প্রভৃতি বর্তমান থাকে। শোণিতের অপকৃষ্টতা এবং যকৃত ও প্লীহায় শোণিত-সঞ্চলনের বাধাপ্রযুক্ত পদের শোথ জন্মে। নিদ্রার বাধা, চক্ষু নিম্নলিত করিলে ভ্রান্ত অবয়বাদির দৃষ্টি প্রভৃতি লক্ষণও উপস্থিত হয়।

সাল্ফেট অব কুইনাইন প্রভৃতি **সিঙ্কনা সল্ট** প্রায় সমক্ৰিয় ঔষধ। সাধারণ ভাবে ইহাদিগের সবিরাম জরসহ **সিঙ্কনাজ্বরের** সাদৃশ্য থাকিলেও কতিপয় বিশেষ লক্ষণ উভয় জরকে প্রভেদিত করিয়া থাকে। আমরা নিম্নে সবিরাম জরে **কুইনি সাল্ফ** এবং **সিঙ্কনার** প্রতিযোগী অত্যাশ্র ঔষধের উল্লেখ করিতেছি।

কুইনি সাল্ফ—ইহা এবং সিঙ্কন উভয়েরই আক্রমণ অগ্রগামী (Anticipating) হইতে পারে। উভয়ের জরেই ঘণ্টাকালে প্রভূত তৃষ্ণা থাকে। সিঙ্কনা জরের আক্রমণ অনিয়মিত, কুইনাইনের নিয়মিত ত্রৈহিক; সিঙ্কনার জর রজনী ভিন্ন অগ্নাত সকল সময়েই হয়, কুইনাইনের জর পূর্বাহ্ন ১০টা এবং অপরাহ্ন ৩টা হইতে ২টা রজনীতে আক্রমণ করে। সিঙ্কনা জরে তৃষ্ণা, অস্বাভাবিক ক্ষুধা, শিরঃশূল, দৌরলা প্রভৃতি জরপূর্ব লক্ষণ বর্তমান থাকে, কুইনাইনের জরে বোন পূর্বলক্ষণ থাকে না। শীতকম্প ও তাপে সিঙ্কনার তৃষ্ণা থাকে না, কুইনাইনে তদবস্থায় তৃষ্ণা থাকে।

উপরিলিখিত সাধারণ সিঙ্কনা জর ব্যতীত ইহার অত্র এক প্রকার জরাক্রমণ হইতে দেখা যায়; এই জর প্রায়শঃ আর্সেনিক জ্বর বলিয়া ভ্রান্তি জন্মিয়া থাকে। তৎবিষয়ে ডাঃ এলেনের প্রদর্শক লক্ষণ প্রদত্ত হইল। ডাঃ এলেন—“শীতকম্পের পূর্বের এবং স্বপ্ন ও বিরামকালের লক্ষণ উভয়বিধ জরাক্রমণেই সমপ্রকার; শীতকম্পা বস্থায় ভূষণসহ একই সময়ে পর্যায়ক্রমিকভাবে শরীরের ভিন্ন ভিন্ন অংশে শৈত্য ও তাপের উপস্থিতি এবং তাপকালে ভূষণ সহ স্বপ্নে স্তম্ভ লৌহশলাকা বা স্থিতিবেধের দ্বারা অনুভূতি এবং শরীরের কোন অংশে তাপ ও কোন অংশে শৈত্য দ্বিতীয় প্রকার সিঙ্কনা জরের প্রদর্শক।”

“জরের তাপাবস্থায় সর্বশরীরে কীটদংশনবৎ অনুভূতি, এ প্রকার জরের নিয়মিত লক্ষণ মধ্যে গণ্য নহে।”—হানিমান।

সিঙ্কনা ও কুইনাইন জর সম্বন্ধে বহুদর্শী চিকিৎসকদিগের মত। “জর তাপের অতিবৃদ্ধি কালে তৃষ্ণার অভাব।” ডাঃ লিপি।

“নিদ্রাকালে রোগীর সর্বদা, বিশেষতঃ পৃষ্ঠ এবং গ্রীবা দেশে প্রচুর ঘর্ষণ”—হানিমান।

“যদি কোন ঔষধের নির্দিষ্টপ্রদর্শক প্রকাশিত না হয় এবং জরের শীতকম্পাদি অবস্থার অসম্পূর্ণতা থাকে, অপিচ আক্রমণ যদি নিয়মিত সময়ান্তর হয়, তাহাতে ৩০ অথবা ২০০ ক্রমের **কুইনি সাল্ফ** প্রয়োগে অস্ফোষধের প্রয়োজ্যতা স্পষ্টীকৃত হয়, অথবা স্বয়ংই রোগ আরোগ্য করিতে পারে। লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলে অত্যুচ্চ ক্রমে ইহা প্রতিষেধকরূপেও কার্য্য করে।” ডাং ব্রলেন ।

“নূতন সবিরাম জরের আক্রমণে শীতকম্প না হইলেও প্রথমে নিশ্চিতরূপে তাপ ও পরে সর্বশরীরে প্রচুর ও দুর্ব্বলকর ঘর্ম্ম উপস্থিত হইলে **কুইনাইন** তাহার ঔষধ”। উপরিউক্ত লক্ষণ ব্যতীত **কুইনাইন** প্রয়োগে “অনেককাল স্থায়ী পুরাতন সবিরাম জর সাধারণতঃ বন্ধি পাইতে দেখা যায়।” ডাং বার্ট ।

অধিক দিন পর্য্যন্ত অত্যধিক পরিমাণে কুইনাইন প্রয়োগে রসবাত, উদরাময়, উদরী এবং যকৃত ও প্রোহার যান্ত্রিক রোগ প্রভৃতি যে সকল **কুইনাইন** জীর্ণরোগ উপস্থিত হয় তাহাদিগের চিকিৎসায় **কুইনাইনের** প্রতিষেধক ঔষধের প্রয়োজন হইয়া থাকে। এইরূপ ঔষধমধ্যে আর্ম, আর্গি, কার্স ভেজ, ফেরাম, ল্যাকেসিস, নেট্রাম মিউ এবং পালস অবস্থানুসারে আশু ফলপ্রদ ।” ডাং এলেন ।

ডাং সামুএল সোয়ান **কুইনাইনরোগে-জীর্ণ** কতিপয় কঠিন রোগীকে **কুইনি সাল্ফ** ১০০০০ ক্রমের (Iom) দ্বারা আরোগ্য করিয়াছেন। ডাং এলেন ।

সিঙ্কনা সহ তুলনীয় কতিপয় ঔষধ :—

কর্ণাস ফ্লুরিডা—শীতকম্পের বহু পূর্বে নিদ্রালুতা উপস্থিত হয় ; রোগী শীতানুভব করে, কিন্তু গাত্রস্পর্শে তাপ প্রকাশ পায় ; তাপসহ তন্দ্রা থাকে এবং পরে প্রচুর ঘর্ম্ম হয় ।

মিনিসাইটিস—হস্তাঙ্গুলির অগ্রভাগের বরফবৎ শীতলতাসহ

শীতকম্পের প্রাধাত্য থাকিলে ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ, বস্তুতঃ সমুদয় শরীরসীমাংশই শীতল থাকে ।

ক্যাপ্‌সিকাম—তৃষ্ণার বর্তমানতাসহ শীতকম্প পৃষ্ঠ আক্রমণ করে । ইথ্রেসিয়ান্ন ত্রায় ইহাতেও পৃষ্ঠে তাপ প্রয়োগে এবং শরীর বস্ত্রাবৃত করিলে রোগী উপশম বোধ করে ।

ইউপেটরিয়াম পার্ফ'লিসেটাম—সাধারণ জরাক্রমণ কাল পূর্বাঙ্ক ৯টা, কিন্তু কখন কখন প্রাতঃকালের যে কোন সময়ে অথবা এক দিবস পূর্বাঙ্কে পর দিবস অপরাহ্ণে জরাক্রমণ হয় । সাধারণতঃ শীতকম্পের পূর্বে তৃষ্ণা ও তিক্ত বমন । জলপান করিলে রোগী শীত বোধ করে । তাপের পরে অতি অল্প মাত্র ঘন্থ ।

ল্যাকেসিস—কুইনাইনআবদ্ধ শরৎকালের শীতকম্পজর বসন্ত কালে প্রত্যাবৃত্ত হয় ।

কেঞ্চালাগুয়া—বসন্তকালের সবিরাম বা “এণ্ড” জরে তীক্ষ্ণ শীতকম্প ও হস্ত ধোপার হস্তের ত্রায় কুক্ষিত ।

ইন্ডুক্যালিপটাস্—কোন কোন প্রকার সবিরামজরে প্রশংসিত হইয়াছে, কিন্তু প্রদর্শক লক্ষণ নির্ণীত হয় নাই ।

কার্ক'ভেজ—পুরাতন রোগে জাহ্নু হইতে পদ পর্য্যন্ত শীতল থাকে ।

আসেন'নিক—কুইনাইনের প্রধান প্রতিদ্বন্দী এবং কুফলের প্রতিষেধক ।

ফের্রাম—যে স্থলে অলৌক বাহ্যিক রক্তাধিক্যের চিহ্ন দৃষ্ট হয়, কিন্তু প্রকৃত পক্ষে রোগী রক্তহীন থাকে সে স্থলে ইহা কুইনাইনের অতি উৎকৃষ্ট প্রতিষেধক রূপে কার্য্য করে । সহজেই মুখে রক্তিম জন্মে ও শোণিতবহা নাড়ীর প্রবল স্পন্দন হয় । প্লীহার বিবৃদ্ধি এবং বিশেষরূপে পদের শৌথ থাকে ।

প্লীহারোগ।—প্লীহার রক্তাধিক্য, ক্ষোতি, টাটানি ও সূচিব্ধবৎ বেদনা বা প্রদাহ প্রভৃতি রোগ ম্যালেরিয়া অথবা সাময়িক সবিরাম জরনিবন্ধন হইলে **সিঙ্কনা** প্রধান ঔষধ মধ্যে গণ্য। **চাইনি সাল্ফও** এইরূপ কারণসম্মত কথিত রোগাদির উৎকৃষ্ট ঔষধ।

এরানিস্ম ডায়াজেনা—এভেলের রসধাতু (Hydrogenoid constitution) বিশিষ্ট ব্যক্তি, অর্পাৎ যাহারা সামান্য আদ্রতা, আর্দ্র আবহাওয়া, আর্দ্র স্থানে বাস প্রভৃতি সহ্য করিতে পারে না, তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী। বিশেষতঃ এই সকল ব্যক্তি সর্বিরাম জরাক্রান্ত থাকিলে, আবহাওয়ার সামান্য আদ্রতায় জর পুনঃ পুনঃ পুনরাবর্তন করে ও সঙ্গে সঙ্গে প্লীহা বর্দ্ধিত হইতে থাকে। এই অবস্থায় রক্তস্রাব ইহার একটি প্রধান লক্ষণ। ইহাতে জরের শীতকম্পাবস্থারই প্রাপ্ত্য থাকে এবং তাহার আক্রমণে বিশেষরূপ সাময়িকতা পরিলক্ষিত হয়। প্রত্যেক প্রকারের জরে— দ্ব্যাহিক, ত্র্যাহিক, সাপ্তাহিক ইত্যাদি আশ্চর্য্য সাময়িকতা রক্ষিত হয়।

পিণ্ডোরিস্ম রোবাস্টা—ইহাতেও প্লীহাস্থানে বেদনা, প্লীহার বর্দ্ধন এবং স্পর্শসহিষ্ণুতা থাকে। **উল্ট্রে স্তনাগ্র এবং নিম্নে কটি** অথবা **হিপসাক্সি পর্য্যন্ত বিস্তৃত বাম পার্শ্বের যে কোন প্রকারের বেদনাতেই উপকারী** বলিয়া ইহার প্রসিদ্ধি আছে। এই বেদনার টাটানি অথবা সূক্ষ্ম ধারাল অস্ত্র দ্বারা কর্তনবৎ প্রকৃতি থাকে।

ক্যাপ্সিকাম—ডাঃ জারের মতে প্লীহার ক্ষোতি, স্পর্শা-সহিষ্ণুতা বা চাপে বেদনা এবং প্লীহার বিবৃদ্ধিতে ইহা বিশেষ কার্য্যকারী।

আর্ণিকা—প্লীহায় আঘাত বশতঃ রোগী অতিভূত ও সংজ্ঞাশূন্য প্রায় হয়। প্লীহারোগের মূছ অথবা তীব্র বেদনা সহ টাইফয়েড বা দূষিত অবস্থা প্রাপ্তির সম্ভাবনায় **আর্ণিকা** বিশেষ উপযোগী বলিয়া প্রসিদ্ধি আছে।

বেলিস—প্লীহারদেশের স্ফীতি জন্মায়, নোড্রাম মিউ এবং ফেরাম মেট ও প্লীহারোগে উপকারী ।

সিস্থানোথাস—প্লীহারোগই ইহার একমাত্র ক্রিয়াশীল বলিয়া প্রসিদ্ধি আছে । ডাং বার্গেট বলেন—প্লীহার যান্ত্রিকদোষ সংশোধনে ইহার বিশেষ ক্রিয়া । প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে প্লীহার গভীর দেশে বেদনা ও গভীর সৃচিবোধবৎ বেদনার আদি আবহাওয়ায় বৃদ্ধি এবং প্লীহার বিরুদ্ধি প্রধান । প্লীহার গুরাণন বেদনায় সম্পূর্ণ বাম পাখের বেদনা সহ স্বাসের অপ্রচুরতার অনুভূতি প্লীহার সৃচিবোধবৎ বেদনায় **চেলিডনিয়াম**, **বার্কেরিস**, **সালফার** ও **কনাস্থাম** অত্যন্ত ঔষধ ।

রক্তশ্রাব।—এই ভয়াবহ অবস্থার চিকিৎসায় **সিদ্ধনা** আমাদিগের প্রায় সর্বপ্রধান ভরসা স্থল । যে কোন বস্ত্রপথ হইতেই রক্তশ্রাব হউক না কেন, প্রভূত পরিমাণ কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ রক্তশ্রাব হইয়া রোগীর প্রায় রক্তহীনাবস্থা প্রাপ্তি, তাহার সমুদয় শরীরের, বিশেষতঃ মুখ-মণ্ডলের শীতলতা ও বসিয়া যাওয়া এবং খাবিধাওয়ার হ্রাস স্বাসক্লচ্ছ হওয়ায় **পাথার বাতাস চাওয়া** প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হইয়া কর্ণে শব্দ ও মুর্চ্চার ভাব হইলে বা মুর্চ্চা যাইলে ইহা রোগীর একমাত্র প্রাণ রক্ষাকারী ঔষধ । প্রসবের পূর্বের ও পরের রক্তশ্রাবে ইহা অতি উপকারী ঔষধ ।

আসেনিকাম—কোন বস্ত্রের টাইকয়েড বা পচিবাহনায় অদম্য ও অবিশ্রান্ত দীর্ঘ ভাবের শোণিতশ্রাবে ইহা উপকারী । **কার্ক-ভেজ** ও এই পর্যায়ের ঔষধ । উভয়েরই আক্রান্ত বস্ত্রে জালাযুক্ত বেদনা থাকে । **আস** অস্থির এবং উত্তেজনাগ্রবণ ঔষধ, **কার্ক** জড়বৎ নিশ্চেষ্ট অবস্থা আনয়ন করে, রোগী গভীর কল্যাপ্‌মুগ্ধ হয় ।

ফেরাম—জরায়ুর রক্তশ্রাবে চাপমিশ্রিত উজ্জল লোহিত-বর্ণ রক্ত থাকে । রোগিণীর সাধারণতঃ পাণ্ডুর মুখাবস্থাব, রক্তো-

হাস বশতঃ **আরক্ত** হয় এবং ঘন ঘন শ্বাস-প্রশ্বাস বহিতে থাকে। উপরিউক্তরূপ লক্ষণ বর্তমান থাকিলে যে কোন যন্ত্র হইতে রক্তস্রাব হউক না, ইহা উপকারী।

একালাইফা ইণ্ডিকা—শুষ্ক কাসির আক্রমণ হইয়া ফুসফুস হইতে রক্তস্রাবে উপকারী।

সিনামমাম—হঠাৎ টান লাগা অথবা পদাঙ্গুলন নিবন্ধন রক্তস্রাবে উপযোগী।

সাইলেন্সেন—প্রভূত রক্তস্রাবসহ শিরোগূর্ণন ও কোয়াসার মধ্যে দৃষ্টির ত্রায় ঘোলা দৃষ্টি। ইহা অধিক রক্তস্রাবপ্রযুক্ত সাধারণ মুচ্ছার ত্রায় নহে; মস্তিষ্কমেরুমজ্জার দুর্বলতাগ্রস্ত ক্ষীণ স্ত্রীলোকদিগের সামান্য রক্তস্রাবেই এরূপ ঘটিতে পারে।

একনাইট—ঠহাতে প্রবল, প্রচুর, উজ্জল-লোহিতবর্ণ রক্তস্রাব সহ উৎকর্ষা, মৃত্যুভীতি প্রভৃতি লক্ষণ বর্তমান থাকে।

রক্তহীনতা বা এনিমিয়া।—অতিরিক্ত স্তন্যদান; রক্তস্রাব; অত্যধিক ঋতুস্রাব; পুরাতন ও তরুণ উদরাময়, যাহাতে বিষ্ঠার পরিমাণের উপর রোগের গুরুত্ব নির্ভর করে; অপরিমিত ইন্ড্রিসেবা, যাহাতে অধিক পরিমাণ বীৰ্য্যপচয় ঘটে; এই সকল কারণনিবন্ধন রক্তহীনতায় **সিঙ্কনা** অদ্বিতীয় ঔষধ। ইহাতে কেবল যে শোণিতের পরিমাণের হ্রাস হয় তাহাই নহে, তাহার উপাদানগত গুণাপকর্ষতাও ঘটে। ইহার বিশেষ-লক্ষণমধ্যে মস্তকের গুরুত্ব, দৃষ্টিহানি, মুচ্ছা, কর্ণমধ্যে ষণ্টাবাদনবৎ ধ্বনি, অম্লোদ্গার, অজীর্ণদোষ এবং উদরের ক্ষীতি প্রভৃতি বর্তমান থাকে। রোগী দমকা বাতাসে অসহিষ্ণু হয়, কিন্তু তথাপি পাথার বাতাস করিতে বলে।

নেট্রাম নিউরিসেটিকামও রসক্ষয়প্রযুক্ত রক্তহীনতা ও দুর্বলতার ঔষধ, বিশেষতঃ স্ত্রীলোকদিগের ঋতুদোষনিবন্ধন পুরাতন রোগের এবং নির্জীব বিবর্ণ ব্যক্তির ঔষধ। রক্তহীনতায় **চাইনিলাম**

আসে'নিকোসামেন্ন ব্যবহার কেবল বহুদর্শিতার উপর নির্ভর করে । ইহার কোন প্রদর্শক লক্ষণ দৃষ্ট হয় না ।

এসেটিক এসিড—অতিরিক্ত স্তন্যদান বশতঃ রক্তহীন প্রসূতিদিগের পক্ষে উৎকৃষ্ট ঔষধ । গোরবর্ণাদিগের ত্বক মোমের ত্বায় ফেকাসে হয় এবং পিপাসা থাকে ।

ফেরাম—রক্তহীনতায় অলৌক-রক্তাধিক্য-লক্ষণ বা ক্ষণে ক্ষণে শোণিতোচ্ছ্বাস ঘটয়া মুখের রক্তিমতা । শ্রৈত্বিকঝিল্লি ফেকাসে থাকে, আহারাশ্তে ভুক্ত বস্তুর বমন হয় এবং আকর্ষণে গ্রীবাদেশশিরায় “গুণ, গুণ, ফিশ, ফিশ” (Bruit) শব্দ শ্রুত হয় । রোগীর অবিশ্রান্ত শীতভাব বর্তমান থাকে এবং কখন কখন সন্ধ্যাকালে প্রলেপক বা হেকটিক অর হয় । রোগ ক্রুদ্ধ সাধ্য হইলে **ফেরাম ফস্** দ্বারা উপকার হইতে পারে ।

ক্যাঙ্কেরিনিয়া ফস্ দ্বারা ফল না হইলে ডাঃ সালার **ফেরাম ফসের** ব্যবস্থা করেন । **ফেরাম সিঙ্কনার** ত্বায় রসক্ষয়জনিত রক্তহীনতার ঔষধ নহে; ইহা জটিল রোগের ঔষধও নহে; এতলে ডাঃ হিউজ **ফেরাম রিডাকটান্** ১ অথবা ২ ট্রিটুরেশনের ব্যবস্থা করেন । ডাঃ লাঙ্লান **ফেরাম-এট-স্ট্রিকনিয়া সাইট্রেটের** প্রশংসা করেন । ডাঃ জসেট **ফেরাম এসেটিকাম** অথবা **ফেরাম গ্র্যাটিকজ্যালেন্টের** এবং ডাঃ হলকুথ **ফেরাম ফসের** ব্যবহার করিয়াছেন । জ্ঞাত থাকা আবশ্যক যে, উপরোক্ত ফেরামসন্ট সকলের যদৃচ্ছা ব্যবহার হয় না, ইহাদের ব্যবহার লক্ষণসাদৃশ্যের উপর নির্ভর করে ।

দুর্বলতা বা ডিবিলাটি।—অতিরিক্ত ইন্দ্রিয়সেবা প্রভৃতি নিবন্ধন জৈবরসক্ষয়োৎপন্ন দুর্বলতা এবং আশাশ্রয়হীন দমিয়া যাওয়ার বোধসহ তরুণ রোগাস্তিক দুর্বলতা, এই উভয় প্রকার ক্রিয়াগত দুর্বলতাতেই

সিঙ্কনা উপকারী ঔষধ । অধিককালব্যাপি জৈবরসক্ষয়প্রবৃত্ত রক্তহীনতার ফলস্বরূপ সাধারণ দৌর্বল্যের পক্ষেও ইহা মহৌষধ ।

আর্সেনিক—পর্বতারোহণ প্রভৃতি নিবন্ধন পেশীদুর্বলতা নিবারণে ক্ষমতাশীল ।

ফস্ফরাস—স্নায়বিক দুর্বলতার মহৌষধ । স্নায়ুগুলোর বলক্ষয় নিবন্ধন রোগী হঠাৎ শয্যাগত হয় ।

কার্বোনেজ—দুর্বল প্রকৃতির ও বহুকালের অজীর্ণ রোগগ্রস্ত, দুর্বল বৃদ্ধ ব্যক্তি এবং অগ্নিরিত্ত স্তম্ভদাত্রী রমণী ও যান্ত্রিকরোগগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের দুর্বলতায় ইহা উপকারী । রোগীর শরীর শীতল এবং নাড়ী দুর্বল ও দ্রুত থাকে ।

এসিড ফস্—স্নায়বিক ও যান্ত্রিক ক্রিয়াগত দুর্বলতায় মেরুদণ্ডের ও অঙ্গপ্রত্যঙ্গের জ্বালা থাকিলে উপকারী । মস্তিষ্ক ও শরীর জডবৎ হয় ।

লেক্চার ২২ (LECTURE XXII)

আর্নিকা (Arnica) ।

প্রতিনাম ।—আর্নিকা মণ্টেনা ।

সাধারণ নাম ।—লেপার্ড্‌স্ বেন ।

জাতি ।—কম্পজিট ।

জন্মস্থান ।—উত্তর ভূখণ্ডের পর্বতময় প্রদেশে ক্ষুদ্র রক্ষাকারে জন্মে ।

প্রয়োগরূপ ।—মূল, পত্র ও পুষ্পের মিশ্রিত টিংচার বা অরিষ্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—এক হইতে দশ দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—মূল আরক (℥) হইতে ২০০ ক্রম পর্য্যন্ত সাধারণতঃ ব্যবহৃত হয় ; এক্ষণে ১০০০০০ ক্রম (cm) পর্য্যন্তও ব্যবহৃত হইতেছে । *

উপচয় ।—বিশ্রামে, শয়নাবস্থায় ; ওয়াইন মদ্যপানে ।

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রমের ব্যবহার করিয়া ফল পাইয়াছেন তাহা লিপিবদ্ধ করা বাইতেছে, যথা—ডাঃ সেকোবার—৯ বৎসরের বালক ; মস্তিষ্ক-মেরুসজ্জাবেষ্ট প্রদাহ (Cerebro-spinal meningitis) রোগ ; প্রথমে হায়সা ও সালফার উপশম হইয়া রোগ পুনরাবর্তন করে ; অজ্ঞান, কিন্তু গাত্রস্পর্শে জড়সড় হয়, ৬, ৩০, আরোগ্য । ডাঃ বিষণ—৩০ বৎসরের ভদ্র মহিলার স্থায়ী তীক্ষ্ণ শিরঃশূল, ৯ বৎসর পূর্বে আঘাত লাগিয়া রোগ হয় ; ১০০০০০ (cm), আরোগ্য । পেয়ার—আঘাতে চক্ষুর কালক্ষেত্র বা কর্ণিয়া কর্ণিত হইয়া উপত্যরাংশ বাহির হইয়া পড়ে ; এট্র পিয়া লোষণের বাহ্যপ্রয়োগ ও আর্নি সেবনে আরোগ্য । ডাঃ ব্রাউণ—চক্ষুতে প্রবল ঘৃষি মারায় চক্ষুর চতুর্দিকের টিসু অত্যন্ত ক্ষীণ, কৃষ্ণবর্ণ, নীল ও সবুজাভ ; ক্ষতবৎ টাটানি বেদনা মূল আরকের লোষণের বহিঃপ্রয়োগ ও এক বিন্দু মাত্রায় সেবনে আরোগ্য । ডাঃ বায়ুই—একটী

উপশম ।—স্পর্শে, শরীরচালনায় (রাস, রুটা) ।

সম্বন্ধ ।—আর্থিকার কার্যপ্রতিষেধক—হোমিওপ্যাথিক ক্রমের একন, আর্স, সিল্ক, ইয়ে, ইপিকা । বিষমাত্রার ক্যান্ফর, ইপিকা ।

ভদ্র মহিলার কতিপয় মাসের কর্ণশূল ; কোন বন্ধুর কর্ণের কঠিন রোগের বিষয় শ্রবণের পর হইতেই কর্ণের উপস্থিতে টাটানি ও খেঁৎলাইয়া যাওয়ার স্থায় বেদনা ও মধ্যে মধ্যে ক্ষুচি-বেধবৎ অনুভূতি ; ৩০, আরোগ্য । ডাঃ হিলস্—৩২ বৎসর বয়সের কোন ব্যক্তির ৬ বৎসর হইতে প্রত্যেক বার মুখ ধৌত করিলে কি নাসিকা ঝাড়িলে রক্তস্রাব হইত ; প্রথম রক্তস্রাবের ৬ মাস পূর্বে মুখের দক্ষিণ দিকে, নাসিকার নিকটে সামান্য আঘাত লাগিয়াছিল ; ২০০, আরোগ্য । ডাঃ ডব্লু ডব্লু—৫ বৎসর বয়সের রক্তপ্রধান শিশুর হুপিং কাসি ; চক্ষু রক্তবর্ণ ছিল ও কাসির সময় অত্যন্ত হুপ শব্দ হইত এবং নাসিকা হইতে প্রচুর রক্ত পড়িত ; ৩০ আরোগ্য । ডাঃ উরি—২০ বৎসর বয়স্ক নিউমনিয়া রোগী ; বাম বক্ষের মুহূ বেদনা সহ অল্প শীত, অল্প কাসিলে ঘন শুভ্র স্লেমা নির্গত হইত ; বাম ফুসফুসের অধঃ অংশের রোগ, সামান্য জ্বর ও শিরঃশূল ; উপাধানোপরি মস্তকচালনায় শিরঃশূলের উপশম, চক্ষু লালবর্ণ ; ত্বক তপ্ত ও শুষ্ক ; কোষ্ঠবদ্ধ ; বৃন্দবন্দ্য গম্ভীর ও জল নির্গত হইত ; ৪০০০, আরোগ্য । ডাঃ বেজ—১৯ বৎসর বয়স্ক যুবার অপরিমিত বায়াম-প্রযুক্ত হৃদ্বিবৃদ্ধি বা হাইপারট্রফি রোগ ; গাত্রবস্ত্র মুক্ত না করিলেও বক্ষোপরি স্পষ্ট ও প্রবল স্তম্ভস্পন্দন লক্ষিত হয় ; স্তম্ভপিণ্ড অত্যন্ত বিবর্তিত হাপরের স্থায় শোঁ শোঁ শব্দ (“বেলোজ সাউণ্ড”) অতি পরিষ্কার ভাবে শোনা যায়, ৩, প্রতিদিন তিনবার, ৪ মাসে সম্পূর্ণ আরোগ্য । ডাঃ প্রিচার্ড—বৃক্কান্তির অধঃ অংশের পশ্চাতে সম্পূর্ণ বিরতিহীন আমাশয়ের বেদনা ; বেদনা সময়ে সময়ে অত্যন্ত তীক্ষ্ণ ; কিছু গলাধঃকরণ করিতে পারিত না ; জলপানের চেষ্টা মাত্র জল উদ্‌গীর্য হইত ; সর্বদা তৃষ্ণা, কিন্তু জলপানে অশক্ত ; ১৪ বৎসর পূর্বে রোগী পতন জন্ত আঘাত পাইয়াছিল ; ১১, সপ্তাহান্তর এক মাত্রা, চারি সপ্তাহে আরোগ্য । ডাঃ রিচার্ডস্—২৫ বৎসরের বালিকা ; ভারি বস্ত্র তুলিতে হঠাৎ বাম বৃক্কে বেদনা হয় ; কিছু পরেই প্রচুর রক্তযুক্ত মুত্রতাগ ; তিন দিনের পর আর্গি ৩, আরোগ্য । ডাঃ গ্রিগলিক্ রক্তসঞ্চয়ী শীতকম্প ; গ্রীবাংশের কাস্টি চাপে বেদনায়ুক্ত ; তাপ, চৈতন্য ও স্পর্শজ্ঞানভাব ২ সপ্তাহে টাইফয়েড অবস্থা উপস্থিত হয় ; ২০০, এক মাত্রায় ৩ ঘণ্টা পরে উপশম । চিহ্নও ক্রমে আরোগ্য ।

আর্গিকা মাহার কার্যপ্রতিষেধক—এমন কা. সিঙ্ক, সিকু, ফেরাম, ইয়ে, ইপিকা ও সেনেগা ।

আর্গিকা ।—মাহার পরে প্রযোজ্য—একন, ইপিকা, ভেরেট এ, এবং মস্তিস্ক শোথরোগে—এপিস ।

আর্গিকার পরে প্রযোজ্য ঔষধ—একন, আর্স, ব্রায়, ইপিকা, রান্, সাল্ফ এসি ।

স্বাসার ও অঙ্গারের ধূমনিবন্ধন রোগে আর্গিকার প্রয়োগ আছে ।

কার্য্যপূরক ।—একন, হাইপারি এবং রাসের ।

রোগবিশেষে লক্ষণের পরিবর্তন উপস্থিত হইলে, একন এবং রাসসহ আর্গিকার পর্য্যায়ক্রমিক ব্যবহার সুফলপ্রদ ।

কুকুরের অথবা অথ কোন ক্ষিপ্ত কিম্বা ক্রুদ্ধ জন্তুর দংশনান্তে **আর্গিকার** প্রয়োগ কুফলপ্রদ ।

আর্গিকাসেবন প্রযুক্ত অস্বস্তির ভাব ওয়াইন মদ্য সেবনে বৃদ্ধি পায় ।

নেত্রদণ্ডের আঘাতে আর্গিকা অপেক্ষা হাইপারিকাম্ এবং, আঘাত নিবন্ধন ক্ষতে উপাদানের অপচয় ঘটিলে অথবা পুঁয় জন্মিলে, হাইড্র্যাণ্টিস্ অধিকতর উপকারী ।

সমক্ৰিয় ঔষধ ।—একন, এমন কা, ক্রোটন (উদর মধ্যে জলের গতির ত্রায় শব্দে), আর্স, ব্যাপ্টি, বেল, ব্রায়, ক্যাম, সিঙ্ক, ইউফ্রে (চক্ষুর আঘাত নিবন্ধন ক্ষতে); ক্যালেলু, ফেরাম্, হিপার, হাইপার, হেমামেল, ইপিকা, মার্কু, পাল্, রেগাস্কুলাম্ (পঞ্জরাস্থি মধ্যস্থ পেশীশূলে), রাস, রুটা, ষ্ট্যাফি, সিলিক, সিম্ফাই, সাল্ফার (আঘাতজ প্লুরিসিরোগে), সাল্ফ এসি, ভেরেট, বেলিস্, পিরেন (ক্ষত, স্ফোটক প্রভৃতি ইরিসিপেলোসের উপক্রম হইলে) ।

তুলনীয় ঔষধ ।—একন, সিমিসি, এপিস, আর্স, ব্যাপ্টি,

বভিষ্টা, ত্রায়, কার্ক ভে, ইল্যাপ্‌স, হাইপার, ইপিকা, মার্কু', নাই এসি, ফস্, পাল্‌স, রাস্, ক্রটো, সিকেলি, সিপি, সিলিক, সিম্‌ফাই।

উপসোপী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণঃ—যাহারা শৈথিল্য ধাতুবিশিষ্ট অথবা জলপূর্ণশরীর, কৃষ্ণকেশ, শোণিতপ্রধান ও আরক্তমুখমণ্ডল, যাহাদিগের পেশী ও শরীরে সামান্য আঘাতের ফলও বহুদিন স্থায়ী হয়, তাহাদের পক্ষে বিশেষ উপযোগী।

বাতপ্রকৃতি. বেদনা সহ করিতে পারে না, সমস্ত শরীর অতি স্পর্শসহিষ্ণু (ক্যাম, কফিয়া, ইগ্নে) ; আঘাত প্রাপ্তির ন্যায় সর্বশরীরময় থেঁৎলানবৎ বেদনার অনুভূতি।

যে কোনরূপ শস্যাস্থ শয়ন করিলেই তাহা অতি কঠিন বলিয়া বোধ হয়; রোগী সর্বদা তজ্জন্ম কষ্ট প্রকাশ করে এবং কোমল স্থানের অহুস্কানে স্থানে স্থানে সরিতে থাকে (বেদনার উপশম জন্ত অবিরত শরীরচালনা করিতে বাধ্য হয়—রাস্, ব্যাপ্টি ও পাইর দ্রষ্টব্য)

শরীরোচ্ছাদনের তাপ, অধঃ অংশের শীতলতা। মুখমণ্ডল, অথবা মস্তক বা কেবল মুখমণ্ডল তপ্ত, সঙ্গে সঙ্গে অত্যন্ত শরীরোচ্ছাদন শীতল।

হৃলধার অস্ত্রাদির আঘাত (সিম্‌ফাই) নিবন্ধন রোগে প্রধানতঃ পেশীমণ্ডল আক্রান্ত হয় এবং মস্তিস্কের ঝাঁকি বশতঃ অচৈতন্য ভাব আসিতে পারে।

অচৈতন্য ভাব, প্রণ করিলে প্রকৃত উত্তর দেয় তথাপি অচৈতন্য ভাব এবং প্রলাপ তৎক্ষণাৎ প্রত্যাবর্তন করে (প্রেরের উত্তর করণাবস্থাতেই নিদ্রাগ্রস্ত হয়—ব্যাপ্টি)

কোন ব্যক্তি নিকটে আসিলে স্পর্শ ঘটিবে অথবা আঘাত লাগিবে বলিয়া ভীতি।

সমল, পচাটে এবং পচা ডিমের ত্রায় বমন ও উদ্‌গার ।

কোষ্ঠবদ্ধে **সরলোত্র পূর্ণ থাকে**, তথাপি বিষ্ঠা বাহির হইতে চাহে না ; প্রেষ্টেট-গ্রন্থির বিবৃদ্ধি অথবা জরায়ুর পশ্চাৎপতনপ্রযুক্ত চাপে বিষ্ঠা ফিতা বা পতরের ত্রায় ।

বস্তিদেশের দ্বষ্টবৎ টাটানি বেদনায় ঋজু হইয়া হাটিতে অশক্ততা (বেলিস) ।

প্রসবান্তে জননেন্দ্রিয় ও তৎ সংস্থষ্ট দেশের টাটানি । **আর্গিকা** প্রসবান্তিক রক্তস্রাব ও অত্যাচ্ছ উপসর্গ উপশম রাখে ।

প্রসবান্তর মূত্ররোধ ও অবাপ মূত্রক্ষরণ (ওপিয়ম) ।

ক্রমাগত, একটার পর একটা করিয়া, বেদনামুক্ত স্ফোটক জন্মে ও অত্যন্ত টাটায় (ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্ফোটক দলবদ্ধ হইয়া জন্মে—সাল্‌ফার) ।

রোগাকারণ ।—আঘাত, অত্যধিক শারীরিক শ্রম, অতিরিক্ত ভ্রমণনিবন্ধন শারীরিক ক্লান্তি, প্রবল শরীরিক বাঁকি এবং আমাশয়াজীর্ণ প্রভৃতি **আর্গিকার** সাধারণ রোগাকারণ । অত্যধিক ইন্দ্রিয়সেবা, মানসিক পরিশ্রম এবং অভ্যাসগত কোনপ্রকার স্রাব অথবা হৃগুচ্ছেদের অন্তর্দ্বানও অনেক সময় ইহার রোগের কারণ মধ্যে গণ্য ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—**আর্গিকার** প্রধান ও মূল ক্রিয়া শোণিতে । ইহা দ্বারা শোণিতের তরলতা ও অসারতা প্রভৃতি অপকৃষ্টাবস্থা উৎপন্ন হওয়ায় রক্তহীনতা, রক্তস্রাবপ্রবণতা, কৈশিক-শিরামগুলী বাহিয়া শোণিত-গতির রোধ, হৃগুপরি কালশিরা এবং পুষ্টিবিভ্রাট প্রভৃতি স্বাস্থ্যভঙ্গের বহুবিধ লক্ষণ উপস্থিত হয় । ইহার ক্রিয়ায় পেশী ও কোষিক বা সেলুলার উপাদানের এবং কণ্ডরানিচয়ের যে পরিবর্তন ঘটে তাহা ক্ষত, আঘাত ও পতন প্রভৃতি নিবন্ধন শরীরের বহিরাভ্যন্তরীণ প্রদেশের কুফলের অবিকল অনুরূপ, এমন কি আঘাতজ জ্বর ও পৃথিব্য-জ্বর বা পায়িমিয়া পর্য্যন্তও সংঘটিত হয় । আর্গিকা গোণভাবে কৈশিক শিরামগুলীর, বিশেষতঃ আগন্তক

আঘাতপ্রযুক্ত দুর্বলীভূত শিরামগুলীর শোষণ শক্তি উত্তেজিত করে। গতিদ্রাঘ্য বিচলিত করিয়া ইহা মস্তিষ্ক মেরুমজ্জা ও স্নায়ুকাণ্ডের উপদাহ এবং ফলস্বরূপ পক্ষাঘাত প্রভৃতি উৎপন্ন করে। পরিপাকযন্ত্রপথে ইহার ক্রিয়া নিবন্ধন উত্তেজনা ও একপ্রকার দোষযুক্ত ও মূঢ় প্রদাহ উপস্থিত হওয়ায় অগ্নিমান্দ্য ও পরিপাক-যন্ত্রপথের পচন বা টাইকয়েড অবস্থা উৎপন্ন হয়। দৃষ্ট ও টাটানি প্রকৃতির অনুভূতি ইহার বিশেষ প্রদর্শক বলিয়া গণ্য।

বিশেষক্রিয়া ও লক্ষণ।—মহাত্মা হানিমান কর্তৃক হোমিওপ্যাথিক মতের চিকিৎসাপ্রণালী আবিষ্কারের বহুকাল পূর্ব হইতে কেবল বহুদশিতার উপর নির্ভর করিয়া ইউরোপপথের জনসমাজমাধ্যে ক্ষত প্রভৃতি আঘাতজ্ঞ শারীরিক ব্যাধির নিরাময়ে **আর্ণিকা** ব্যবহৃত হইয়া আসিতে ছিল। আর্ণিকার এইরূপ ব্যবহার ও ফলের প্রতি লক্ষ্য করিয়া হানিমান ইহার বিজ্ঞানসম্মত ঔষধগুণ পরীক্ষায় প্রণোদিত হইলেন। হানিমান-প্রমুখ কৃতবিদ্যা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকদিগের বিজ্ঞানানুমোদিত পরীক্ষায় **আর্ণিকার** যে কেবল অনায়সলব পূর্বগোরব রক্ষিত হইয়াছে তাহাই নহে; ইহার কার্যক্ষেত্রও বহুগুণে বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইয়াছে।

অধিক মাত্রায় **আর্ণিকা** সেবন করাইলে তাহার প্রথম ও প্রধান ক্রিয়ায় শরীরময় দৃষ্টবৎ বেদনা, সন্ধিনিচয়ে নোচড় লাগার স্থায় বেদনা, অঙ্গাদির মচকান বেদনা, পেশী এবং তন্তুবিধানের (Fibrous tissues) টানাটানি হওয়ার স্থায় টাটানি প্রভৃতি নানাপ্রকার টাটানি বেদনা এবং প্রবল আঘাতাদি প্রাপ্তির স্থায় শারীরিক অবসন্নতা, দুর্বলতা, অলসভাব এবং অবশতা উপস্থিত হয়। **আর্ণিকা** সেবনের বেদনার প্রকৃতি আঘাতের বেদনা সদৃশ। রোগী অত্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণু ও চাপে ক্লিষ্ট হয়। শল্য-সংস্পর্শ সহ করিতে না পারায় কোমল শল্যের অনুসন্ধানে শল্যাংশের চতুঃপার্শ্বে অস্থির ভাবে ঘূর্ণিতে থাকে।

আর্গিকার ক্রিয়ায় আঘাত প্রাপ্তির ত্রায় তত্ত্বপরি কালশিরা বা একিমোসিস্ উৎপন্ন হয় ও শরীরভাস্তরের পেশী প্রভৃতি কোমলোপাদানে কিঞ্চিন্ন্যাধিক স্থানব্যাপী রক্তস্রাব ঘটে। রক্তবহা কৈশিক নাড়ী প্রভৃতি শারীরিক কোমলোপাদানের ও শোণিতের কোন বিশেষ বৈকারিক পরিবর্তন ব্যতীত এরূপ শোণিতস্রাব সম্ভবে না। এই পরিবর্তনের প্রকৃতি এবং **আর্গিকার** এইরূপ শোণিত, রস ও উপদানাদির পরিবর্তনকারী ক্ষমতাই যে আঘাতিক ক্ষতে, পুষ-বিষ-জরে, পচা পুয়াদির শোষণে শোণিতের অপকৃষ্ট ও পচিব্যবস্থানিবন্ধন টাইফয়েড লক্ষণযুক্ত জরে বা সেপ্টিসেমিয়ায় এবং স্বয়ম্ভূত বা ইডিয়প্যাথিক সন্নিপাত বা টাইফয়েড জরে আর্গিকার উপকারিতার মূল কারণ তদ্বিষয়ে চিকিৎসকমণ্ডলীতে মতদ্বৈধ নাই। ইহা যেক্রপ নানাপ্রকার স্থূলধার অস্ত্রের আঘাত নিবন্ধন উপাদান বা টিস্যুর বিদারণ, তাহার আংশিক অপচয়, খেৎলান ক্ষত, হেঁচকা টানে উপাদান বিকার এবং অস্ত্র-চিকিৎসা অথবা অস্ত্র প্রকারে ধারাল অস্ত্রাঘাতের পরিষ্কার ও মন্সণ কর্তন প্রভৃতির আরোগ্যকারী, তদ্রূপ **আঘাতঘটিত টাটানি, ক্ষত ও ঘৃষ্টবৎ বেদনা**, সম্ভূত ম্যালেরিয়া, টাইফ-ম্যালেরিয়া প্রভৃতি জর এবং অস্ত্রাঘাত নানাবিধ রোগও আরোগ্য করিয়া থাকে। অপিচ বহু পূর্বে সংঘটিত কোন প্রকার অভিঘাত, রোগের কারণ হইলে যে কোন প্রকার পুরাতন রোগ ইহা দ্বারা আরোগ্য হইতে পারে। স্ত্রকার, লৌহকার, নৌ-বাহক প্রভৃতির ব্যবসায় অথবা অস্ত্রবিধ কারণ বশতঃ শরীরের ভিন্ন ভিন্ন অংশের পেশীবিশেষ অথবা পেশীগুলোর কালব্যাপী অপরিমিত শ্রমে পেশীবিশেষ অথবা পেশীশ্রেণীর বিরুদ্ধি বা হাইপারট্রফি জন্মিলেও **আর্গিকার** ত্রায় ঘৃষ্টবৎ টাটানি বেদনা থাকিলে ইহা দ্বারা উপকার পাওয়া যায়।

আর্গিকার গোণক্রিয়ায় ন্তিক্ষমেক্ষমজ্জাবিকার বশতঃ পক্ষাঘাত প্রভৃতি স্নায়বিক রোগ লক্ষণ উপস্থিত হয়। **আর্গিকার** বহিপ্রয়োগে

স্বকের বিসর্পবৎ লোহিতবর্ণ, ক্ষীতি, বেদনা প্রভৃতি এবং অভ্যন্তরীণ সেবনে ত্বগুপরি লোহিতবর্ণ ক্ষীতি, তাপ, নানাপ্রকার উদ্বেদ, সন্নিপাতিক দাগ বা টাইফয়েড পীড়কা এবং কালশিরা প্রভৃতি উৎপন্ন হয় ।

আর্গিকার ঔষধগুণ পরিক্ষোৎপন্ন এবং রোগারোগ্যলব্ধ বিশেষ বিশেষ লক্ষণ নিয়ে বিবৃত হইল ।

মস্তিষ্কবিকারে রোগী অজ্ঞানাভিভূত থাকে ; কোন প্রশ্ন করিলে প্রকৃত উত্তর দেয়, কিন্তু তৎক্ষণাৎ অচেতনতা এবং প্রলাপ লক্ষণ উপস্থিত হয় । টাইফয়েড বিকারে অচেতনতাবস্থায় মলত্যাগ, সৰ্ব বিষয়ে ঔদাসীন্য়, নৈরাশ্র, ভীতি, ঞ্চারিক শ্রমসাধ্য কার্যে অপারকতা, চটা মেজাজ, বিমর্ষভাব, স্পষ্ট বা উচ্চ কথা বলিবার অক্ষমতা, অসহিষ্ণুতা জন্মে এবং ম্যালেরিয়া অথবা টাইফয়েড জ্বরে দুর্বল অস্পষ্ট প্রলাপ অথবা সম্পূর্ণ অজ্ঞানতা ও স্মরণশক্তির অভাব ঘটে । রোগী কথা বলিতে যাইয়া ভুলিয়া যায় । কেহ তাহার নিকটে মাইলে আঘাত পাইবে, এমন কি সংস্পর্শ ঘটিবে বলিয়া ভীতি । হৃৎশূল বা এঞ্জাইনা পেকটরিসের ভয়াবহ উৎকণ্ঠাসহ মস্ত্রণাদাহক আক্রমণ । অবসাদ-বায়ু সংসৃষ্ট ব্যাকুলতা ।

অনুভূতি বিপর্যয়ে বিবমিষা সহ শিরোগূর্ণন হয় ; উপবেশনাবস্থায় অথবা মস্তক নত করিলে তাহার উপশম, কিন্তু মস্তক ঞ্জু করিলে অথবা চালনার অনুভূতি যেন সকল বস্তুই তাহার সহিত ঘূর্ণিত হইতেছে । চক্ষু রুদ্ধ করিলে শিরোগূর্ণন । মস্তক মধ্যে গোলমাল ভাব উপস্থিত হইয়া মস্তিষ্কের দক্ষিণ অংশ, বিশেষতঃ দক্ষিণ ব্র-উর্দ্ধ প্রদেশमध्ये চাপা বোধ ।

মস্তকভ্যন্তরে চাপবৎ বেদনা যেন মস্তিষ্ক অভ্যন্তর হইতে বহির্দেশে প্রসারিত হইতেছে । শিরঃশূলে বোধ যেন আড়াআড়িভাবে মস্তকভ্যন্তরে

অন্ততঃ পার্শ্ব পর্য্যন্ত ছুরিকা চাঁনা হইতেছে, পরে শৈত্যানুভূতি । শিরোমূর্ধনের অবস্থায় প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গে ও পরে মুক্ত বায়ুमध्ये ভ্রমণকালে শিরঃশূল । ললাটভাঙ্গের শোণিত স্রাবের অনুভূতির সহিত স্ফিবিধবৎ বেদনা । চক্ষুর উপরিভাগের বেদনা শঙ্খদেশ বা ললাট পার্শ্ব পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইয়া অনুভূতি জন্মে যেন ললাটত্বক্ অপেক্ষাকৃত সঙ্কুচিত ও যেন মস্তিষ্ক গুটাইয়া তালবদ্ধ হইয়াছে ; শেষোক্ত অনুভূতিনিবন্ধন কষ্ট উনানের তাপে বৃদ্ধি পায় । উভয় শঙ্খদেশে স্ফিবিধবৎ অনুভূতি ; বাম শঙ্খদেশে সবিরাম ছিন্ন ভাব । শিরঃশূলে বোধ যেন শঙ্খদেশাভ্যন্তরে পেরেক রছিয়াছে । ললাটের স্থল বিশেষ শীতল ।

নিদ্রালুতা ; সন্ধ্যাগমেই অত্যন্ত নিদ্রালু ; অবসন্নতাসহ নিদ্রালুতা ; প্রেরের উদরের অসম্পূর্ণাবস্থায় গভীর নিদ্রামগ্ন । শ্বাস-প্রশ্বাসের উচ্চ শব্দবিশিষ্ট নিদ্রায়ও শান্তি বিদূরিত হয় না ; শরীরতাপ, অস্থিরতা এবং অবিরত অবস্থান পরিবর্তনেচ্ছা ; অথবা শরীরের স্থানে স্থানে চিমটিকাটা, হলবেধা, দংশন প্রভৃতির অনুভূতি রজনী ২টা কিংবা ৩টা পর্য্যন্ত নিদ্রার ব্যাঘাত করে । মস্তক নিম্নে অথবা সমান্তরালভাবে রাখিয়া শয়ন করা ভালবাসে । অধিককালব্যাপী নিদ্রায় অথবা নিদ্রাভঙ্গে কষ্টের বৃদ্ধি । জাজ্বল্যমান পদার্গের স্বপ্ন ; কবর, কৃষ্ণবর্ণ কুকুর, বজ্রাবাত প্রভৃতি ভয়াবহ দৃশ্যের স্বপ্ন ।

ইন্দ্রিয় জ্ঞানবিপর্য্যয়ে চক্ষুর সম্মুখে পক্ষসঞ্চালনবৎ দৃষ্টি, লিখিতে ও পাঠ করিতে তাহার বৃদ্ধি । চক্ষুতে আবাত নিবন্ধন দ্বিভূদৃষ্টি, কখন বা দৃষ্টি শক্তির অভাব । কর্ণে শোণিত ধাবন নিবন্ধন শব্দের অসহিষ্ণুতা এবং নানা প্রকার উচ্চ গোলমাল শব্দ ; সংঘাতবশতঃ বধিরতা । রসনেন্দ্রিয়ের পচাটে, পচা ডিম্বের স্রাব কখন বা তিক্ত আশ্বাদ ।

অনুভূতিদ্বয় মায়ুবিকার বশতঃ অসহনীয় বেদনায় রোগী ক্ষিপ্ত প্রায় ; কোন প্রকার শরীর চালনায় ও গোলমালে বেদনার বৃদ্ধি ; বেদনা স্বরিত স্থান

পরিবর্তন করে; বোধ হয় সোয়াস্তি পাইবার জন্মই রোগী শয্যায় অথবা প্রাচীরে গাত্র ঘর্ষণ করে। আঘাত প্রাপ্ত অথবা পিষ্ট হওয়ার ভ্রায় অনুভূতিতে শরীরাত্ম, বিশেষতঃ সন্ধি মচকাইয়া যাওয়ার ভ্রায় বেদনায়ুক্ত; বহিঃশরীরাত্মে ছিন্ন ও আকৃষ্টবৎ অনুভূতি। বহিঃশরীরাত্ম চন চন করে। রুষ্ট বা খেঁৎলানবৎ শরীরাত্ম বিশেষ চন চন করে, অসাড় বা মৃত বোধ হয়। আঘাত প্রাপ্তির অনুভূতিতে অথবা জীবনীশক্তির অপচয়ে শরীরের জড়তা জন্মে।

গতিদস্যুবিধারে সম্পূর্ণ শরীরের অবসন্ন ও অলসভাব নিবন্ধন রোগী কষ্টে দণ্ডায়মান হইতে পারে। পিষ্টবৎ অনুভূতি; শ্রান্ত, অত্যন্ত দুর্বল, রোগী শয়ন করিয়া থাকিতে বাধ্য; কিন্তু শয্যা অতীব কঠিন বোধ হয়। সমস্ত শরীর, বিশেষতঃ ত্বক্ এবং সন্ধিনিচয় অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত ও স্পর্শাসহিষ্ণু, রোগী চালনায় অক্ষম।

মুখ বসিয়া যায়। ওষ্ঠদ্বয় শুষ্কত্ববৎ। দক্ষিণ গণ্ডের লোহিত বর্ণ ক্ষীতির সহিত দপদপানি এবং থিম্‌চানি বেদনা; ওষ্ঠের ক্ষীতি, মস্তকাত্মান্তরে অত্যধিক তাপানুভূতি সহ শরীরের শীতলতা। একতর গণ্ডের লোহিত বর্ণ ও জালা। নিম্নোষ্ঠের কম্প। ওষ্ঠ ফাটা, শুষ্ক এবং জালাযুক্ত।

চক্ষু কোটরপ্রবিষ্ট। দক্ষিণ চক্ষুগোলকের বামার্দ্ধের অভ্যন্তরে থিম্‌চানি। চক্ষুতারকা সঙ্কুচিত, অবহাবিশেষে প্রসারিত। চালনায় উর্দ্ধ চক্ষুপুটের কিনারার বেদনা বশতঃ শুষ্কতা ও টাটানির অনুভূতি জন্মে। আঘাত প্রযুক্ত চক্ষুর কালশিরা ও প্রদাহ। চক্ষুর চিত্রপত্র হইতে রক্তস্রাব।

কর্ণাভ্যন্তরে ঘৃষ্টবৎ বেদনা; কর্ণপশ্চাতে ও তাহার অভ্যন্তরে সূচিবেদনানুভূতি; কর্ণের শুষ্কতা।

নাসিকার উর্দ্ধ হইতে অধঃ পর্য্যন্ত ঘৃষ্টবৎ বেদনা। রোগী পুনঃ পুনঃ

নাসিকা ঝাড়িতে বাধ্য এবং তাহাতে শোণিতচিকুযুক্ত স্লেয়ার নির্গমন ।
আঘাতাদি কারণে নাসিকা হইতে কৃষ্ণবর্ণ, তরল রক্তস্রাব ; হ্রপ শব্দক
কাসিতে এবং টাইফয়েড জরেও ঐরূপ রক্তস্রাব হইয়া থাকে ।

**মুখগহ্বরের পচা জ্বাণ, পুতিগন্ধযুক্ত
প্রস্রাস বান্ধু ।** মুখের শুষ্কতা ও অত্যন্ত তৃষ্ণার বর্তমানতা । জিহ্বা
শুভ্র লেপযুক্ত ; কখন বা শুষ্ক অথবা হরিদ্রাভ লেপযুক্ত । শুষ্ক জিহ্বায়
উজ্জ্বলভাবে কটা বর্ণের রেখাকার লেপ । জিহ্বামূলে এবং অন্তরালীতে
দংশনবৎ জ্বালা ও চাঁচা বোধ, গলাধঃকরণের মধ্যবর্তী বিরতিকালে গলার
পশ্চাৎপার্শ্বে ছলবেধবৎ অনুভূতি ।

ভিনিগার অথবা অন্ন দ্রব্যে প্রবল স্পৃহা ; সুরাসার পানে লালসা । ক্ষুধার
রুদ্ধি হয় তথাপি খাদ্যে ঘৃণা জন্মে । মাংসযুষ, তৃষ্ণ এবং ধূমপানে ঘৃণা ।
বিজ্ঞর সময়ে তৃষ্ণা । আহার করিলে উল্লেদরে ক্রেশান্তভূতি,—আঘাতের পর ।

তিক্ত এবং পচা অণ্ডের ন্যায় উদ্গার,
রজনীতে শুলোদগার । শারীরিক শিথিলাবস্থায় গলদেশের জ্বালা এবং
আঁচড়ানির হ্রায় অনুভূতিসহ বিবমিষা । আঘাত প্রযুক্ত চাপ চাপ রক্ত
বমন । সম্পূর্ণ আমাশয়ে খন্নির আক্রমণে, বিশেষতঃ পশ্চাৎ প্রাচীরে বেদনা
নিবন্ধন বোধ যেন আমাশয়াংশে মেরুদণ্ডের চাপ লাগিবে এবং মেরু-
দণ্ডের অধঃদেশে বেদনা হইবে ; আমাশয়ে পূর্ণভাবে অনুভূতি প্রযুক্ত খাদ্য
দ্রব্যে ঘৃণা । আমাশয়ে চিমটি কাটার হ্রায় ও অতীব যন্ত্রণাদায়ক আফেপিক
ধিমচানি বেদনা ।

কোষ্ঠবদ্ধে স্ফীত উদর ঢেলের হ্রায়—নিষ্ফল মলবেগ । দুর্গন্ধ
বাতকর্মে পচা অণ্ডের জ্বাণ পাওয়া যায় ।
দণ্ডায়মানাবস্থায় বাম পার্শ্বের উপপর্শ্বকার
অধঃদেশে সূচিবোধবৎ অনুভূতিতে শ্বাস-
রোধ ঘটে । সর্বাধঃ পর্শ্বকার অধঃ উদর-প্রদেশে চাপ ও

সঙ্কোচন বোধ । কাসিলে উদরাভ্যন্তরে এবং উদর পার্শ্বে স্ফুটবেধ ও কর্তনের হ্রাস অনুভূতি । উদরাভ্যন্তরে এক পার্শ্ব হইতে অল্প পার্শ্ব পর্য্যন্ত কর্তনবৎ আঘাত । বিবমিষা ও নিদ্রালুতা সহ অধোদরের দুই পার্শ্বের গভীর দেশে আমরক্ত রোগের বেদনার হ্রাস খননবৎ বেদনা । বিটপদেশ পার্শ্বের অভ্যন্তরে ছিন্ন করার হ্রাস বেদনা ।

রজনীতে নিদ্রাবস্থায় অনৈচ্ছিক মল-
ত্যাগ । মদ্যের কপিশ গাঁজলার স্থায়
অতিসার । রক্ত অথবা পুষ্পযুক্ত অজীর্ণ মল ; কুহ্নসহ পাতলা
কাদার হ্রাস, প্রচুর ও অল্পপ্রাণযুক্ত মলত্যাগ সোয়াস্তিপ্রদ ; কখন অল্প
পরিমাণ ও আমযুক্ত উদরাময় । রজনীতে অল্পে কর্তনবৎ বেদনা সহ
উদরাময় । বারম্বার মলত্যাগ এবং প্রত্যেক মলত্যাগান্তে রোগীর শয়ন
করিবার প্রয়োজন ।

মূত্র ও মূত্রবস্ত্র বিকারে অল্প পরিমাণ, কৃষ্ণবর্ণ, ইষ্টক গুড়িকার হ্রাস
তলানিযুক্ত, এবং ঘোর কটা বর্ণ মূত্রশ্রাব । আঘাতবর্তিত রক্তময় মূত্র ।
মূত্রস্থালীর কুহ্নন সহ অনৈচ্ছিক, ফোটা ফোটা মূত্রত্যাগ ও নিষ্ফল মূত্র
বেগ । মূত্রাবরোধ নিবন্ধন মূত্রস্থালীতে বেদনা ও চাপ । রজনীতে
নিদ্রাবস্থায় অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ । অনেক ক্ষণ বসিয়া থাকিতে থাকিতে
মূত্রত্যাগ হয় । পরিশ্রমে মূত্ররোধ ঘটে ।

স্ত্রী পুং উভয় জননেদ্রিয় হইতে রক্তশ্রাব । অণ্ডকোষরজ্জুর বেদনায়ুক্ত
ক্ষীতিতে উদরে স্ফুটবেধবৎ অনুভূতি । অণ্ডকোষত্বকের বিসর্প মলদ্বারের
অগ্র প্রদেশ পর্য্যন্ত বিস্তৃত । সঙ্গমাস্তে জরায়ু রক্তশ্রাব । সাধারণতঃ ঋতু
শীত শীঘ্র হইয়া উদরোদ্ধে বিবমিষার ভাব ।

স্বর গভীর অথবা মৃদু ও অস্পষ্ট ; স্বরের অত্যধিক ব্যবহারে প্রাতঃকালে
স্বরভঙ্গ । ট্রেকিয়া ও ব্রঙ্কাই অভ্যন্তরে কাঁচা এবং চাঁচা ভাবের অনুভূতি ।

শ্বাসকৃচ্ছ নিবন্ধন স্বরিত শ্বাস প্রস্থাসে রোগী হাঁপাইতে থাকে । শুষ্ক

কাসিতে বক্ষাভ্যন্তরে স্ফুটবেধবৎ বেদনার বক্ষচালনায় বৃদ্ধি ; ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসিতে বক্ষের সমুচিতভাবযুক্ত বেদনার বৃদ্ধি, বক্ষ চাপিলে হাস পায় ; বাম বক্ষের মধ্যস্থলে প্রবল স্ফুটবেধবৎ বেদনা । বক্ষচালনায় শ্বাস প্রশ্বাসে এবং কাসিতে বক্ষে ঘৃষ্ট হৃৎসার ত্রায় এবং সন্ধি এবং উপাঙ্গিতে মোচড় লাগার ত্রায় বেদনা । বক্ষাভ্যন্তরে কাঁচা বা অবদারণ ভাবের অনুভূতি ।

স্বরাস্ত্রের উপরিভাগে চুলকানি বশতঃ কাসি ; **ক্রন্দন ও বিলাপ স্বরে খ্যান খ্যান করিলে শিশু দিগের কাসি ।** প্রত্যেক দিন প্রাতেঃ গাত্রোথান কালে ট্রেকিয়ার সর্বাধঃ অংশের শুভ শুড়িতে শুষ্ক ও খ্যাক খ্যাক শব্দযুক্ত এবং সর্বাগাত্রের কম্পোৎপাদক অবিশ্রান্ত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসি । শোণিতযুক্ত গরার উঠে ।

হৃৎপিণ্ডের বেদনায় বোধ যেন চাপ লাগিতেছে অথবা ধাক্কা বটিয়াছে । বৃদ্ধান্তির পশ্চাতে ভয়ানক যন্ত্রণা প্রযুক্ত নাড়ীর বিশৃঙ্খলা ও পতন বা কোলাপস অবস্থা এবং শ্বাসক্লঙ্ঘ । শরীর-চালনায় শ্বাস প্রশ্বাসে এবং কাসিতে বোধ যেন বক্ষের সমুদয় সন্ধি ও উপাঙ্গির সংযোগ স্থান আঘাত প্রাপ্ত হইতেছে । হৃৎপিণ্ড প্রদেশের দক্ষিণ হইতে বাম পাক্ষ পর্য্যন্ত স্ফুটবেধের অনুভূতি ।

নাড়ী ক্ষণলোপবিশিষ্ট, ঢুর্কল, শৃঙ্খলাহীন এবং দ্রুত ।

অনেকক্ষণ নতভাবে উপবেশনের পর হঠাৎ গাত্রোথানে এবং প্রাতঃকালে দণ্ডায়মান হইলে গ্রীবাদেশের মেরুদণ্ডে তীক্ষ্ণ বেদনা ; পৃষ্ঠের অত্যধিক টানটানি ও বেদনায় বোধ যেন পৃষ্ঠ ঘৃষ্ট অথবা আঘাত প্রাপ্ত হইয়াছে । উপবেশন করিলে মেরুদণ্ড-মধ্যাংশের অভ্যন্তরে বেদনা ; মেরুদণ্ডের বেদনায় অনুভূতি যেন তাহা দেহবহনে অক্ষম । মস্তক অবনত করিলে গ্রীবামেরুদণ্ডাধঃ অংশের টানটানভাব সহ বেদনা ; গ্রীবার অধঃ ও পৃষ্ঠের উর্দ্ধাংশের কশেরুকার কণ্টকপ্রবর্ধনের টান টান ভাব ও বেদনা । মেরুদণ্ডের ভিন্ন ভিন্ন অঙ্গির ব্যবধানস্থলে বেদনা । প্রত্যেক বার

শ্বাস গ্রহণে সর্বাধঃ পশুঁকাস্থি হইতে কুক্ষিপৰ্য্যন্ত পৃষ্ঠের দক্ষিণ পার্শ্বে স্থচিবোধবৎ অনুভূতি ।

বাহু যুগ্মে হওয়ার ত্রায় ক্লাস্তির অনুভূতি । বাহুর সম্মুখ পার্শ্বে যুগ্মবৎ বেদনা । অনুভূতি যেন মণিবন্ধের সন্ধি মচকাইয়াছে । হস্তাঙ্গুষ্ঠের পেটে (সম্মুখে) তীক্ষ্ণ ও প্রবল যুগ্মবৎ বেদনা । দক্ষ হইতে কনিষ্ঠাঙ্গুলি পর্য্যন্ত প্রচণ্ড হেঁচকা টানবৎ বেদনা । হস্তের চালনায় দক্ষিণ মণিবন্ধ মধ্যে কড় কড় শব্দ ও অস্থিচ্যুতির ত্রায় অনুভূতি । দক্ষিণ করপৃষ্ঠের বেদনায়ুক্ত আকৃষ্টতা । দক্ষিণ প্রকোষ্ঠের (আলনার) পৃষ্ঠের ছিন্নন, সঙ্কোচন এবং আকৃষ্টবৎ বেদনা । বাম হস্তাঙ্গুলির খন্না । বাম করের অনামিকা ও কনিষ্ঠাঙ্গুলির অগ্রভাগে কর্তনবৎ বেদনা । দক্ষিণ অঙ্গুষ্ঠের আকৃষ্টতা ।

উষ্ণ বিস্তৃত করিয়া উপবেশন করিলে বজ্রণ বা হিপসন্ধির অভ্যন্তরে আকৃষ্ট ভাব ও বেদনা । বজ্রণসন্ধির অভ্যন্তরীণ বেদনায় বোধ যেন মোচড় লাগিয়াছে । ভ্রমণ কালে উরুতে আঘাত অথবা ঝাঁকি লাগার ত্রায় বেদনা । দক্ষিণ জজ্বার “ডিম্বে” আঘাত লাগার ত্রায় বেদনায় দুর্বলতা জন্মে । পদের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধিতে মচকানের ত্রায় বেদনা । সন্ধ্যার সময় পদের বাতরু বেদনার বৃদ্ধি ও পদাঙ্গুলিসন্ধি লোহিত বর্ণ হইয়া মোচড় লাগার অনুভূতি অথবা জজ্বাস্থির বহিঃপার্শ্বের কোন ক্ষুদ্র স্থানে জালা এবং গুল্ফসন্ধির বহিস্থ উন্নত অস্থির মধ্যে ও পদের উপরিভাগে ছিন্নবৎ বেদনা । পদপৃষ্ঠের বহিঃদেশের উচ্চতার আকৃষ্টতা । বামপদের কনিষ্ঠাঙ্গুলীতে ছিন্নবৎ বেদনা ।

অঙ্গনিচয়ের গুরুত্ব । চলিতে সন্ধিসমূহের স্রষ্টবৎ বেদনা । স্থির অথবা চালনাবস্থায় অঙ্গ প্রত্যঙ্গের যুগ্মবৎ অনুভূতি ; গাড়ির ঝাঁকিতে অথবা সবলে পাদবিক্ষেপে অঙ্গাদির সংঘাত এবং চন চনি ।

ত্বক্ লোহিতবর্ণ, তপ্ত ও শোথিত । ত্বক্ এবং কোষময় উপাদানের বিসর্পবৎ প্রদাহযুক্ত স্থান বেদনায়ুক্ত থাকে । ত্বকে কীটদংশনবৎ কঠিন

উজ্জ্বল ক্ষীতি। স্বকে অত্যন্ত টাটানিযুক্ত ফোটিক ক্রমাগত পর পর উৎপন্ন হয়।

প্রদর্শক লক্ষণ।

প্রধানতঃ নানা প্রকারের আঘাত এবং তদ্বৎ কারণে পেশী ইত্যাদি কোমলোপাদানের বিশেষ প্রকৃতির বেদনা এবং ঐ রূপ বেদনাযুক্ত নানা প্রকার রোগ নিবারণ এবং আরোগ্যার্থ **আণিকা** ব্যবহৃত হইয়া থাকে। এক্ষণ আঘাত যে স্থলে রোগের কারণ তাহাতে অত্যাশ্রয় প্রদর্শক লক্ষণের সুস্পষ্ট প্রকাশ না থাকিলেও অথবা তাহাদিগের উৎপত্তির পূর্বেই রোগ নিবারণার্থ **আণিকার** প্রয়োগ আবশ্যক হইয়া থাকে, গতিকেই আঘাতকে রোগের **প্রদর্শক ঘটনা** বলিয়া গ্রহণ করিতে হয়।

আহত বা পিষ্ট হওয়ার ন্যায় শরীরময় টাটানি এবং ঘূর্ণবৎবেদনার বর্তমানতা এবং তন্নিবন্ধন শারীরিক ক্লান্তি, দুর্বলতা এবং অলসতার অনুভূতি।—আধিভৌতিক, আধিদৈবিক অথবা অজ্ঞচিকিৎসা প্রভৃতি যে কোন কারণে আঘাত অথবা স্বয়ম্ভূত কোন রোগে উপরি উক্ত প্রকৃতির বেদনা দি **আণিকার** সর্বপ্রধান এবং প্রায় অথগুন্য প্রদর্শক লক্ষণ বলিয়া বিবেচিত। ইহার অত্যাশ্রয় নিম্নে বর্ণিত, প্রদর্শক লক্ষণ দ্বারা এই মূল ও প্রধান প্রদর্শক লক্ষণই পরিষ্কৃত এবং স্পষ্টীভূত হয় মাত্র। অত্যাশ্রয় ঔষধেও ন্যূনাধিক উপরিউক্ত প্রকৃতির বেদনা দৃষ্ট হইয়া থাকে। তাহার বিশেষ বিশেষ প্রভেদক প্রকৃতি নিম্নে প্রদর্শিত হইতেছে :—

যে কোন প্রকার শয্যোপরি শয়ন করুক, রোগী অসহনীয় কাঠিন্য বোধ করায় কোমলশয্যাংশের অনু-সন্ধানে অনবরত শয্যাময় স্থান পরিবর্তন করে।—উপরিউক্ত

শারীরিক টাটানি এবং ঘৃষ্টবৎ বেদনার বর্তমানতাই যে এবস্ত্রাকারে শয্যায় ঘুরিয়া কোমল স্থান অনুসন্ধানের কারণ তদ্বিষয়ে সন্দেহ নাই ।

একনাইট—ইহাতেও গাত্রবেদনা আছে, কিন্তু রোগীর অস্থিরতা ও শয্যোপরি অস্থিরতা সহ এপাশ ওপাশ করার কারণ তাহার মানসিক ও হৃদয় উৎকণ্ঠা, অসোয়াস্তি এবং স্মৃত্যু-ভীতি প্রভৃতি ।

ব্যাপটিসিয়া—গাত্র বেদনাসংঘট স্পর্শসহিষ্ণুতা প্রযুক্ত শয্যা তত্ত্বার ন্যায় কঠিন বলিয়া অনুভূতি । রোগী শরীরস্থানের পরিবর্তন করিতে থাকে, কিন্তু এই শয্যার চতুঃপার্শ্বে ঘুরিয়া বেড়াইবার প্রধান কারণ অন্তরূপ—অজ-প্রত্যজ শরীর হইতে বিচ্যুত হইয়া শম্যাময় বিক্ষিপ্ত মনে করিয়া রোগী তাহাদিগকে একত্রিত করিবার জন্য শম্যার স্থানে স্থানে স্থান পরিবর্তন করে ।

ফাইটলেক্সা—মস্তক হইতে নখাগ্র পর্যন্ত শরীরের সমস্তেই টাটানি ও ক্ষতবৎ বেদনা করে; পেশীনিচয় অনমন্য এবং টাটানি বেদনামুক্ত থাকায় নড়িলেই কঁকানির হুঙ্কার ।

রাস্টক্‌স্—প্রত্যেক পেশীতেই টাটানি বেদনা থাকে; শরীর চালনায় প্রথমে কষ্ট, ক্রমে সোয়াস্তি বোধ করায় রোগী অনবরত শরীর চালনা করে ।

ক্লট—রোগী শরীরের যে পার্শ্ব চাপিয়াই শয়ন করুক, বেদনার অনুভূতি প্রযুক্ত পার্শ্ব পরিবর্তন করে ।

ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া—অজপ্রত্যজ ঘৃষ্টবৎ বেদনা

মুক্ত থাকে এবং অনুভূত হয় যেন তাহাতে শক্তিমাত্র নাই। ভ্রমণকালে সম্পূর্ণ শরীরের ঘূর্ণবৎ বেদনায় রোগী অত্যন্ত দুর্বল বোধ করে ও কষ্টে পদ টানিয়া ফেলিতে পারে।

চায়না—সম্পূর্ণ শরীরে টাটানি বেদনা। সন্ধি, অস্থি এবং অস্তিবেষ্ট উপাদানে মোচড় লাগার ছায় আকৃষ্টতাসহ ছিন্নবৎ বেদনা। রোগী মেরুদণ্ড, কটদেশ, জাহ্নসন্ধি এবং উরুতে বিশেষ বেদনা বোধ করে।

উপরে যে সকল ঔষধের বেদনা সম্বন্ধে আলোচনা করা হইল তাহা-
দিগের সমাক প্রভেদ নিরূপণে তুলনীয় ঔষধাদির প্রত্যেক লক্ষণের সূক্ষ্ম
আলোচনার আবশ্যক।

কোন ব্যক্তি নিকটে আসিতে থাকিলে অথবা নিকটস্থ হইলে বেদনাস্থানে আঘাত পাইবে, এমন কি, তাহাতে সংস্পর্শ ঘটিবে বলিয়া রোগীর ভীতি।—ইহার সর্বপ্রকার বেদনাতেই স্পর্শভীতি থাকে, কিন্তু রসবাত ও গাউট রোগেই তাহা বিশেষ স্পষ্টতা পায়। কেহ গৃহ প্রবেশ করিলেই রোগী অতি আশঙ্কান্বিত হয় ও ব্যস্ততার সহিত নিকটে যাইতে নিষেধ করে। অগ্নাত ঔষধেও স্পর্শাসহিষ্ণুতা আছে, কিন্তু তাহাতে এতাদৃশ সংস্পর্শ হইবার ও আবাত পাইবার আশঙ্কা এবং ব্যস্ততা প্রকাশিত হয় না।

চিকিৎসা।

সন্ধ্যাসরোগ বা এপপ্লেক্সিস।—আণিকার প্রধান লক্ষণ—শরীরের টাটানি ও ঘূর্ণবৎ বেদনা উপস্থিত থাকিলে এ রোগে ইহা দ্বারা উপকার প্রত্যাশা করা যায়। আণিকা রোগে বাম পার্শ্বের পক্ষাঘাত বা হেমিপ্লিজিয়া, পূর্ণ ও কঠিনস্পর্শ নাড়ী এবং শ্বাস প্রাণাসে

নাসিকা-ধ্বনি বর্তমান থাকে । অতি শীঘ্র শয্যাফ্রত জন্মে । আগন্তুক অভিবাত নিবন্ধন সন্ধ্যাসরোগে **আর্গিকা** মহোষধ বলিয়া পরিগণিত । রোগের আরম্ভাবস্থায় রক্তস্রাব নিবারণ ও পরে ক্ষরিত রক্তচাপের শোষণ ও দূরীকরণ দ্বারা ইহা উপকার সাধিত করে ।

আর্গিকা আসন্ন সন্ধ্যাসরোগ নিবারণেও সক্ষম । **মস্তকে**র তাপ ও **শারীরিক** শীতলতা, পূর্ণ, কঠিনস্পর্শ নাড়ী এবং প্রসিদ্ধ প্রকৃতির গাত্রবেদনা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগের প্রধান প্রদর্শক । একন, বেল, প্লানইন প্রভৃতি ঔষধও স্ব স্ব প্রদর্শিত স্থলে শোণিত সঞ্চালন ক্রিয়ার তৈর্য্য ও সামঞ্জস্য বিধান করিয়া আসন্ন সন্ধ্যাস রোগ নিবারণে সক্ষম । ডাং বেজ বলেন, “বৃদ্ধদিগের মধ্যে অনেকেরই কোষ্ঠপরিষ্কারক ঔষধ ব্যবহারের অভ্যাস থাকায় সন্ধ্যাসরোগ নিবারণ থাকে” । এক্রপাবস্থায় কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিবার ঔষধ ববস্থা করা সঙ্গত ; অনেক স্থলেই **ওপিয়াম** দ্বারা এ কার্য্য সংসাধিত হইতে পারে ।

স্নায়ুশূল বা **নিউরেল্‌জিয়া**—গৃধ্রসী বা সাইয়াটিকা ।—**আর্গিকা**র স্নায়ুশূলের সাধারণ লক্ষণ মধ্যে আক্রান্ত শরীরাংশের হুলবেদন ও চিমটি কাটার ত্রায় বেদনায় রোগীর অস্থিরতাসহ **শম্যোপরি** অবিরত স্থান পরিবর্তন প্রধান স্থানীয় । গোলমাল শব্দ ও সামান্য শ্রমে বেদনার বৃদ্ধি হয় । অত্যধিক শারীরিক পরিশ্রমে ইহার সাইয়াটিকা রোগ জন্মে । ইহার প্রাথমিক তীক্ষ্ণ বেদনার পরে আক্রান্ত স্থানে ঘৃষ্টবৎ বেদনা থাকিলে **আর্গিকা** উপকারী ।

পেশীশূল বা **মায়াল্‌জিয়া** ।—পেশী মণ্ডলীতে **আর্গিকা**র বিশেষ ক্রিয়া দেখা যায় । **আর্গিকা** শরীরের যে কোন অংশের পেশীর প্রকৃত স্নায়ুশূল রোগ আরোগ্য করিতে সক্ষম । আগন্তুক আঘাত অথবা অতিরিক্ত পেশীশ্রম ইহার রোগকারণ । **পেশীতে**

টাটানি ও স্তম্ভবৎ বেদনার অনুভূতি এগুলেও ইহার সর্বোৎকৃষ্ট প্রদর্শক।

বক্ষঃশূল, পার্শ্ববেদনা বা প্লুরডাইনিয়া।—অত্যধিক শারীরিক শ্রমনিবন্ধন রসবাত ঘটিত পার্শ্ববেদনায় **আণিক** অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহাতে বক্ষের পেশী-উপাদানই বিশেষরূপে আক্রান্ত হয়। বক্ষের **টাটানি ও স্তম্ভবৎ বেদনা** চাপে ও শরীর চালনায় হ্রস্বি পায়।

ত্রাসানিহা—ইহার পার্শ্ববেদনা সৃচিবেধবৎ ও ছিন্ন করার হয়। বক্ষঃচালনায় ও শ্বাস প্রস্থাসে বেদনার হ্রস্বি হয় বলিরা রোগী আক্রান্ত পার্শ্ব চাপিহা শয়ন করে।

গল্‌থেরিয়া—ইহার বক্ষবেদনা সম্মুখ বক্ষঃস্থলের অভ্যন্তরীণ কুস্কুন্‌ মধ্যদেশে (Anterior mediastinum) অবস্থিত।

রেনাঙ্কুলাস বাঙ্কাসাস—পশ্চাদ্বয়ের ব্যবধান স্থানের বাতজ বেদনায় ইহা প্রসিদ্ধ ফলদায়ক ঔষধ। বক্ষের স্থান বিশেষ টাটায় এবং সৃচি বেঁধার ন্যায় বেদনা করে। বেদনা স্থান যে কোন প্রকারে চালনা করিলে, এমন কি শ্বাস প্রস্থাসে, চাপে ও আবহাওয়ার পরিবর্তনে বেদনার বৃদ্ধি হয়। কখন কখন অতীব কষ্টদায়ক শ্বাসকৃচ্ছ্র জন্মে। ডাং হিউজ বলেন, “বেদনার হ্রস্বির ভয়ে রোগী কিঞ্চিৎন্যাত্রও নাড়িতে সাহস না করিলে ইহা অব্যর্থ ফলপ্রদ ঔষধ”।

ট্রিকলিসিয়াম প্রাটেন্স—ইহাতে স্বরভঙ্গ থাকে, এবং রজনীতে পুনঃ পুনঃ কাসি ইহা শ্বাসরোধ ঘটে। গ্রীবা কঠিন, আড়ষ্টবৎ

হয় এবং তাহার পার্শ্বের পেশীর খরী হইলে তাপসেকে ও ঘর্ষণ করিলে রোগী উপশম পায় ।

চক্ষুরোগ—চক্ষুপ্রদাহ বা কঞ্জাংটিভাইটিস, চক্ষুর উপর কালশিরা বা একিমসিস, উপতারাপ্রদাহ বা আইরাইটিস, চিত্রপত্রে রক্তস্রাব বা রেটিন্যাল এপ-প্লেক্সিস ।—কোন প্রকার আঘাত নিবন্ধন চক্ষুর বহিঃস্থ উপাদানের প্রদাহ বা কঞ্জাংটিভাইটিস রোগে **আর্নিকা** উপকারী ঔষধ । গণ্ডমালা ধাতুর ব্যক্তিদিগের আঘাতজ চক্ষুপ্রদাহে চক্ষুতারকার পার্শ্বে অথবা তদুপরি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রসবিষ জন্মে ও চক্ষু হইতে বিদাহী জলস্রাব হয় । এস্থলে **আর্নিকার** পরিবর্তে **স্কুফেসিয়া** প্রযোজ্য, কেননা **আর্নিকা** লক্ষণে একরূপ রসবিষের এবং উগ্রস্রাবের উৎপত্তি হয় না ।

চক্ষুতে আঘাত নিবন্ধন **কালশিরা** বা **স্ক্লেরাটিক** **মিম্ব্রীর একিমসিস** উৎপন্ন হইলে **আর্নিকা** প্রয়োগে সত্বর নিরাকৃত হয় । **আর্নিকার** ক্রিয়ার শেষেও ঐ কালশিরা কৃষ্ণবর্ণ অথবা নীলাভ হইয়া থাকিলে **লিডাম** অপেক্ষাকৃত অধিকতর উপযোগী ঔষধ । স্থূল শিরা ছিন্ন হইয়া প্রথম হইতে চক্ষুর অপেক্ষাকৃত অধিক স্থানব্যাপী কৃষ্ণবর্ণ কলঙ্ক উপস্থিত হইলে **হেমামেলিস** উপকার করিয়া থাকে ।

শৈত্য সংস্পর্শ-নিবন্ধন উপতারা প্রদাহ বা আইরাইটিস রোগে বেদনার প্রকৃতি **আর্নিকার** শায় থাকিলে তাহা দ্বারা বিশেষ সত্বর উপকার পাওয়া যায় । ফলতঃ আঘাত বশতঃ রোগ হইলেই ইহার সহিত বিশেষ সাদৃশ্যের উপলব্ধি হয় । শেষোক্ত কাঃণোৎপন্ন রোগে **আর্নিকার** শায় টাটানি বেদনা **হেমামেলিসেরও** প্রদর্শক মধ্যে গণ্য । অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ হইলেও যে স্থলে উপতারা অথবা চক্ষুর অগ্রকোটর বা

এন্ট্রিয়র চেষ্টার অভ্যন্তরে রক্তস্রাব ঘটে সে স্থলে উভয়ের মধ্যে হেমা-
মেলিসাই শ্রেষ্ঠতর। অভিঘাত নিবন্ধন চক্ষুর চিত্র-পত্রে
রক্তস্রাব বশতঃ দৃষ্টিলোপ অথবা দৃষ্টিবিলোট ঘটলে আণিক।
উপকার করিয়া থাকে।

ভূপশব্দক কাসি বা ভূপিং কফ।—ক্রোধান্বিত শিশু
কাসির উদ্বেক মাত্র বক্ষবেদনায় ক্রন্দনের সহিত কাসিতে থাকে। ফলতঃ
কাসির সহিত বক্ষের ঘৃষ্টবৎ বেদনা থাকা
এ রোগে আণিকার প্রদর্শক; শিশু বাক্য দ্বারা বেদনা প্রকাশ
করিতে অক্ষম হইলেও বেদনাই যে উপরিউক্ত ক্রন্দনের কারণ তাহা
নিঃসন্দেহ—কাসির পূর্বে ক্রন্দন আণিকার
প্রদর্শক বলিয়া জানিতে হইবে। ক্রন্দনে শিশু প্রায় শ্বাসহীন হইয়া
পড়ে; গম্ভীর ক্রন্দবৎ, বৃদ্ধবৃদ্ধযুক্ত ও সর্বস্থলেই রক্তমিশ্রিত।

প্লুরাইটিস বা ফুস্ফুস্বের্টিকালিপ্রদাহ।—অভিঘাতবশতঃ
বক্ষোপাদানের অপচয়প্রযুক্ত প্লুরিসিরোগে, বিশেষতঃ তাহাতে রক্তস্রাব
হইলে আণিক। সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ। শম্য। কঠিন বোধ
করাই রোগী ক্রমাগত শ্বাসপরিবর্তন
করিতে থাকে। শরীরচালনায়, শ্বাসপ্রশ্বাসে এবং কাসিতে
বক্ষের সন্ধিনিচয় ও উপাস্থির সংযোগ স্থলাদি রোগী পিষ্ট হওয়ার ভায়ে বোধ
করে।

হৃৎপিণ্ডবিবৃদ্ধি বা হাইপারট্রফি অব দি হার্ট।—
হঠাৎ অতিরিক্ত শারীরিক পরিশ্রমে পেশীর শ্রম বা টানাটানি
হইয়া যেরূপ গাভ্রময় ঘৃষ্ট ও টাটানি বেদনা হয়, ভিন্ন ভিন্ন পেশী অথবা
পেশীগুচ্ছের কালব্যাপি অতিরিক্ত কার্যে (যেমন লৌহকারের হাতুড়ির
কার্য ও নৌকাবাহকের কার্য) যেরূপ হস্ত পেশীর বিবৃদ্ধি জন্মে, তদ্রূপ
অধিক দৌড়াদৌড়ি, উচ্চারণ অথবা অন্ত্যাত্ম বিশেষ বিশেষ কার্যে

হৃৎপিণ্ডপেশীর বিরুদ্ধি জন্মিয়া থাকে । প্রথমাবস্থায় ইহা রোগ বলিয়া ধর্তব্য না হইতে পারে, কেননা ইহাতে রোগজ বিরুদ্ধির কারণীভূত হৃৎকপাটবিকার উৎপন্ন হয় না এবং রোগীর স্বাস্থ্যেরও কোনরূপ ব্যতিক্রম ঘটে না ; কিন্তু অবশেষে ইহা স্বাস্থ্যসীমা অতিক্রম করিয়া নানাপ্রকার রোগলক্ষণ উৎপন্ন করে ও কষ্টের কারণ হইয়া পড়ে । তখন রোগী কোনরূপ পরিশ্রমের কার্য্য করিলে, কিম্বা কিয়ৎকাল হস্ত ঝুলাইয়া রাখিলে তাহা ক্ষীণ ও লোহিতবর্ণ হইয়া উঠে । হৃৎপিণ্ডের বিরুদ্ধি সহ নাড়ী পূর্ণ, কঠিন ও সবল হইয়া পরিশ্রমাদি কারণে অধিকতর পূর্ণতা, কাঠিন্য ও প্রবলতা প্রাপ্ত হয় । সময়ে সময়ে বোধ হয় যেন হৃৎপিণ্ড হস্ত দ্বারা কঠিন রূপে আকৃষ্ট হইতেছে । সম্পূর্ণ বক্ষের ঘূর্ণ ও টাটানি বেদনায় রোগী বক্ষোপরি গাত্রবস্ত্র রাখিতেও অক্ষম হয় ।

ক্যাকডাস্—ইহাতে লৌহ-পতর দ্বারা হৃৎপিণ্ড সংকুচিত থাকার অনুভূতি লক্ষণ আছে, কিন্তু পেশীশ্রম ইহার রোগকারণ নহে ।

ল্যাকেসিস্—আণিকার ত্রায় ইহাতেও বক্ষের স্পর্শাসহিষ্ণু বেদনা হয় ; কিন্তু ইহার রোগকারণ সহ আণিকার অভিঘাত অথবা শ্রমের সম্বন্ধ নাই—অনুভূতি স্নায়ু-সীমাংশের বিকার ইহার কারণ ; শোণিতবহা নাড়ীর অস্বাভাবিক পূর্ণতা, আণিকা রোগের প্রকৃত আঘাতোৎপন্নবৎ টাটানি বেদনার সাক্ষ্য কারণ ।

রাসটকস্—ইহাতেও হৃৎকপাটবিকার প্রভৃতি অপায়হীন হৃৎপিণ্ডবিরুদ্ধি উৎপন্ন হইয়া থাকে । অতিরিক্ত ব্যায়াম ও কল্কারখানায় বৃহৎ বৃহৎ যন্ত্র উত্তোলনাদি কার্য্যে রত রসবাতিক ধাতুগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের রোগে ইহা উপকারী ।

আসেনিক—অধিককাল ধরিয়া পর্কতাদি উচ্চায়োহণ ঘটত যান্ত্রিকবিকারবিহীন হৃৎপিণ্ডবিরুদ্ধি রোগে উপযোগী ।

ত্রিণ—ইহাও অপরিমিত পরিশ্রমশীল ব্যক্তিদিগের যান্ত্রিক দোষহীন হৃৎপিণ্ডবিক্রির ঔষধ। কোন পরিশ্রমসাধ্য কার্য করিলে, দণ্ডায়মান হইলে এবং শরীরচালনা করিলে হৃৎকষ্ট ও হৃৎবেগ উপস্থিত হয়। নাড়ী পূর্ণ, কঠিনস্পর্শ কিন্তু ধীরগতি থাকে।

দন্তরোগ।—দন্তোৎপাটন নিবন্ধন **শোণিতস্রাব** হইলে **আণিকা** দ্বারা বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায়। কৃত্রিম দন্ত ব্যবহারপ্রযুক্ত দন্ত মাড়ির ক্ষীতি ও বেদনা হইলে অথবা উকা দ্বারা দন্ত ঘর্ষণ করিলে, নষ্ট দন্তাংশ কুরিয়া উঠাইয়া ফেলিলে, কিম্বা ক্ষত দন্তের গর্ভস্থান কোন বস্তু দ্বারা পূরণ করিলে যে বেদনা হয় তাহাও **আণিকা** প্রশমিত করে।

অজীর্ণ এবং **অতিসার রোগ**।—আমাশয়ে **আণিকার** বিশেষক্রিয়া লক্ষিত হইলেও কার্যতঃ ইহার রোগের সংখ্যা অধিক নহে। আগন্তুক অভিঘাত বশতঃ ইহার রোগ জন্মে। কখন কখন সন্নিপাত বা টাইফয়েড এবং আমজর বা গ্যাস্ট্রিক ফিবার কালেও ইহার লক্ষণযুক্ত রোগ উপস্থিত হইতে দেখা যায় বলিয়া **আমাশ্রাজীর্ণ** **আণিকা**-উদরাময়াদির সাক্ষাৎ কারণ বলিয়া গণ্য। ইহার অজীর্ণ রোগ মাত্রেই আহ্বারান্তে রোগীর মস্তিস্কের **শোণিত-সঞ্চয়ী সন্ধ্যাস** রোগের উপক্রম হইয়া দপদপানি শিরঃশূল এবং অচেতনের ভাব দেখা দেয়। অজীর্ণ জন্মিলে হৃৎক প্রধ্বাস। জিহবার রক্তময় হরিদ্রাভ লেপ, পচা ডিম্বের গন্ধবিশিষ্ট উল্কার, উদরাধ্বান এবং হৃৎকময় উদরাময় প্রভৃতি উৎপন্ন হয়।

উদরাময়, রক্তাতিসার, আমরক্ত রোগ এবং **শিশুদিগের কলেরা** রোগেও কখন কখন **আণিকা** সদৃশ লক্ষণ উপস্থিত হইয়া থাকে। রোগের অবস্থা ও প্রকৃতি বিশেষে হৃৎক ও রক্তযুক্ত, রক্তময় এবং পুষ্কার বিষ্ঠাও দৃষ্টিগোচর হয়;

বিষ্ঠার নিঃসরণে রোগী অত্যন্ত কুস্থন ও বেগ দিয়া থাকে। পূর্বোন্নিখিত অজীর্ণ লক্ষণ এবং **ভ্রূষণ** বর্তমান থাকে, কিন্তু কি পান করিলে রোগী বুঝিতে পারে না। উদরাদ্যন্তরে সূঁচিবেধবৎ বেদনা চলিয়া বেড়াইয়াছে। এস্থলেও সর্বশরীরে টাটানি ও ঘূর্ণবৎ বেদনা এবং স্পর্শসহিষ্ণুতার বর্তমানতায় কোমল স্থানের অনুসন্ধানে রোগীর অস্থিরতা সহ শয়াময় স্থান পরিবর্তন শ্রেষ্ঠ প্রদর্শক লক্ষণ আণিকার অমোঘ প্রয়োগিতা প্রকাশ করে।

স্ত্রীজননেন্দ্রিয় রোগ—গর্ভপাত, এবং সূতিকার রোগ প্রভৃতি।—আঘাত, পতন ও পদস্থলন প্রভৃতি অভিঘাত বশতঃ গর্ভপাতের আশঙ্কা, জরাস্থির বেদনা এবং রক্তস্রাব হইলে আণিকা দ্বারা উপকার দর্শে।

অনেক চিকিৎসকই প্রসবান্তে জরায়ুর ঘূর্ণবৎ বেদনা নিবারণ, সংকোচনের পুনরানয়ন এবং রক্ত চাপ ও জরায়ু-কুস্থলের অংশাদি জরায়ু মধ্যে থাকিলে তাহার বহিস্করণার্থ আণিকার ব্যবহার করিয়া থাকেন। অনেকে প্রসবান্তে পুষ্পজ্বর বা পান্সিমিয়া নিবারণেও ইহার প্রয়োগের উপদেশ প্রদান করেন।

আঘাতজ রোগ বা ইঞ্জুরিজ্।—ঘটির আঘাত, পতন, আগ-স্তক কি অস্ত্রচিকিৎসার উপলক্ষ্যে আঘাত, মোচড় লাগা প্রভৃতি যে কোন কারণে শরীরের কোমলোপাদান পিষ্ট, ঘূর্ণ কিম্বা কর্তিত হইলে তাহার তরুণ ও পুরাতন ফল নিবারণ অথবা আরোগ্য করিতে আণিকা সর্বশ্রেষ্ঠ মহৌষধ। অস্থি ভগ্ন হইলে সাক্ষাৎ সম্বন্ধে ইহার দ্বারা অস্থি ক্ষতের বিশেষ কোন উপকার না হইলেও ভগ্ন অস্থির উত্তেজনা বশতঃ কোমলোপাদানের, বিশেষতঃ পেশীর বেদনা ও আফেপিক

সকোচনে অঙ্গাদির কঁকি হইয়া যে যন্ত্রণা, ক্ষীতি, বেদনা ও রক্তস্রাব প্রভৃতি উপস্থিত হয় তাহার নিবারণ দ্বারা ইহা মহত্বপূর্ণ সাধন করে। শরীরে হুঁড়িয়া যাওয়া, কালশিরা, ক্ষত এবং ক্ষত হইতে রক্তস্রাব প্রভৃতি সর্ববিধ আঘাতজ রোগেরই ইহা এক মাত্র ঔষধ।

রক্তস্রাব-উৎপাদক অস্ত্রচিকিৎসা মাত্রেরই, এমন কি চক্ষুর এবং প্রসবের অস্ত্রক্রিয়ারও পূর্বে ও পরে ডাং গ্রভেল কতিপয় মাত্রা **আণিক। ৩**, প্রয়োগের উপদেশ দিয়াছেন। বাস্তবিক পক্ষেও প্রসব ক্রিয়ার কুফল নিবারণে ইহার শক্তি সুনিশ্চিত। প্রসবের পূর্বে ও পরে ইহার প্রয়োগে ইহা নিশ্চিতরূপে স্ফটিকাজর নিবারণ করিয়া থাকে। অস্ত্রচিকিৎসাতে ইহার ক্রিয়ায় বিলম্বে ও অল্প পরিমাণে স্ফটিক পুণ্য জন্মে অথবা উপযুক্ত স্থলে পুণ্যসঞ্চার না হইয়া ক্ষত দেশাংশের পরস্পর সংযোগ ও আরোগ্য হইয়া যায়।

চক্ষুর অস্ত্রচিকিৎসায়, বিশেষতঃ মতিয়া বিন্দু বা কেট্যারাক্ট নিকাষণের অস্ত্রচিকিৎসায় **আণিক।** বিশেষ উপকারী। মস্তিস্কের সংঘাত বা কনকম্বন এবং মেরুসমস্তকসংঘাত ও মস্তকান নিবন্ধন রক্তস্রাব প্রভৃতি কুফল নিবারণে এবং আরোগ্যে **আণিক।** বিশেষ উপকারী ঔষধ। মস্তকের শূলি ভগ্ন ও তাহার টাল হইতে মস্তিস্কের চাপ ঘটিলে অস্ত্রচিকিৎসা দ্বারা ভগ্ন উপাদানাদি বিদূরিত করিবার প্রয়োজন হইলেও কোমলাংশের বিকারারোগ্য দ্বারা ইহা মহত্বপূর্ণ সাধন করিয়া থাকে।

অঙ্গুলী পিষ্ট হইলে বা তাহাতে ছেঁচা লাগিলে ডাং বলের নিয়মানুসারে **আণিক।** অমিশ্র মূল অরিষ্ট **সিদ্ধ বজ্রখণ্ডের ফালি** দ্বারা অঙ্গুলী সম্পূর্ণ জড়িয়া যায়

বর্জিত ভাবে রাখিলে ইহা অতি শীঘ্র তাহার বেদনাদি উপদ্রব নিবারণ ও আরোগ্য করে ।

ডাং ভন গ্রভেলের মতে ইহা আঘাতপ্রযুক্ত পুষ্ণবিষ-
জ্বর ও জ্বাস্তব-পচনোৎপন্ন-বিষজ্বর বা
সেপ্টিসিমিয়ার নিবারণ ও আরোগ্য করিতে সক্ষম ।
আণিকা প্রষ্ঠ ব্রণ বা কার্কাঙ্কলেন্নর পচন নিবারণ করিয়া
থাকে ।

মস্তিষ্ক কুম্ভুস অথবা স্নায়ু প্রভৃতি যে কোন যন্ত্রেরই যে কোন
প্রকার পুরাতন রোগ হউক, তাহা যদি জীবনের
কোন পূর্বতন সময়ের আঘাত সহ কারণ
রূপে সংশ্লিষ্ট বলিয়া অবস্থারিত হয়,
সেস্থলে রোগের বর্তমান লক্ষণ সহ আণিকার লক্ষণের সাদৃশ্য
না থাকিলেও ইহা উপকার করিয়া থাকে ।

আঘাতজ্বর রোগ নির্বিশেষে আণিকার উপকারিতা থাকিলেও
স্তলবিশেষে ইহার পরিবর্তে অত্যাশ্রয় ঔষধ প্রয়োগে এতদপেক্ষা অধিকতর
উপকার লক্ষিত হইয়া থাকে, তাহা নিম্নে বিবৃত হইতেছে :—

ব্লাসটক্স—সন্ধিবন্ধনীর মোচড় লাগিয়া বা সন্ধি মচকাইয়া,
বিশেষতঃ তন্তু উপাদানের রোগে ।

ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া—যে কোন প্রকার অস্ত্রক্ষতে, বিশেষতঃ অস্ত্র-
চিকিৎসার সমান ও পরিষ্কার কর্তনে, লক্ষণের সাদৃশ্য না থাকিলেও ইহা
দ্বারা উপকার হয় । অস্ত্রের অস্ত্রচিকিৎসার পরের উদরশূল ও লিথটমির
বেদনা প্রভৃতিতে ইহা বিশেষ উপকার করে ।

ক্যালোপুলো—উপাদান ছিন্ন ভিন্ন, পিষ্ট ও সম্ভবতঃ উপাদানাং-
শের অপচয় বশতঃ প্রদাহে ।

লিডাম পেনেট্টা—আণিকা দ্বারা টাটানি বেদনার

উপশম না হইলে ইহা প্রযোজ্য। ইহা বলম প্রভৃতি স্ফাগ্র অস্ত্রের
ঝোঁটার পক্ষেও উপকারী।

সিস্ফাইটাম—অস্থিতে আঘাত নিবন্ধন অস্থিভঙ্গ প্রভৃতি
রোগের পক্ষে ইহা উপকারী। অঙ্গচ্ছেদনরূপ অস্ত্রচিকিৎসায় অঙ্গের
অব্যবহিত ছিন্নাংশের এবং অস্থি ভগ্ন হইলে ভগ্নাস্থির অগ্রভাগের উত্তেজনা
বশতঃ যন্ত্রণা নিবারণেও ইহা ফলপ্রদ। রোগীর পুষ্টিহীনতা যদি শেযোক্ত
উপদ্রবের কারণ হয়, সেস্থলে **ক্যালকেরিসা ফসফরিকা**
উপযুক্ত।

হাইপেরিকাম—অত্যন্ত কোমলোপাদান সহ মাষু আঘাত প্রাপ্ত
ও অঙ্গুলী পিষ্ট হইলে ইহা **আণিকাপেক্ষা** উপকারী।
মেরুমজ্জার সংঘাতে ইহা **আণিকার** পর প্রযোজ্য। মেরুমজ্জা রোগে
ডাং লাডলাম ইহার বিশেষ পক্ষপাতী।

সালফুরিক এসিড—কোমলোপাদানের ঘৃষ্ট ক্ষেত্রে ইহা
আণিকার পর প্রযোজ্য। গ্রস্থি ঘৃষ্ট হইলে **কণাস্রামেন**
এবং অস্থির আঘাতজ রোগে **ব্রুটার** পরে ইহা প্রযোজ্য। আহত
শরীরংশের টাটানি বেদনা ও কাঠিগ্র এবং তদুপরি কৃষ্ণ ও নীলবর্ণ কলঙ্ক
অধিককাল স্থায়ী হইলে ইহা দ্বারা বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায়।

সান্নিপাত বা টাইফয়েড জ্বর।—এই জ্বরের অতি গভীর
আক্রমণাবস্থায় অনেক সময়েই **আণিকা** আমাদের বিশেষ
সাহায্যকারী। ইহার লক্ষণাদিও অতীব স্পষ্টতররূপে ঔষধের প্রতি
আমাদিগের দৃষ্টির আকর্ষণ করে। ইহাতেও সর্বগাত্রে **আণিকার**
প্রসিদ্ধ টাটানি ও পিষ্টবৎ বেদনা উপস্থিত থাকায় শয্যার
কোমল স্থানানুসন্ধানে অস্থিরতাসহ রোগী শয্যাময়
ঘুরিতে থাকে অথবা দুর্বলতা নিবন্ধন স্বয়ং স্থান
পরিবর্তনে অশক্তি হইলে অন্যের সাহায্য প্রার্থনা করে।

গাত্রে 'স্থানে স্থানে' কৃষ্ণবর্ণ ও নীলাভ এবং অসমান পার্শ্ববিশিষ্ট কালশিরা বা একিমোসিস জন্মে । রোগী অনৈচ্ছিকরূপে মলমূত্র ত্যাগ করে এবং মস্তক তাপযুক্ত এবং অধঃশরীর অপেক্ষাকৃত শীতল অথবা স্বাভাবিকরূপ উষ্ণ থাকে । উপরিউক্ত লক্ষণ চতুষ্ঠয়ের একত্র সমাবেশ **আর্ণিকা** ভিন্ন অল্প ঔষধে দৃষ্টিগোচর হয় না । মস্তিষ্কে শিরাশোণিতের মুহু আধিক্য বশতঃ রোগী অজ্ঞানভিভূত বা সংজ্ঞাহীন থাকে ও সর্ববিষয়ে উদাসীন হওয়ায় আপনার রোগের গুরুত্বানুভাবে অক্ষম হয় ; অবস্থা বিষয়ে প্রশ্ন করিলে রোগী বলে “আমি ভাল আছি” ইহাকে অতি শোচনীয় অবস্থা বলিয়া গ্রহণ করিতে হইবে । কোন প্রশ্নের উত্তরের শেষ না হইতেই রোগী নিদ্রিত হইয়া পড়ে । রোগের এইরূপ প্রগাঢ় অবস্থার বহির্লক্ষণ স্বরূপ মুখমণ্ডল গাঢ় লোহিতবর্ণ হয়, নিম্ন চুয়াল ঝুলিয়া পড়ে, গাত্রে কাল-শিরা অধিকতর স্থানে ও বিস্তৃতভাবে প্রকাশিত হয়, শয্যা ক্ষত দেখা দেয়, অসাড়ে মলমূত্র ত্যাগ হইতে থাকে, উদরের স্ফীতি জন্মে, বক্ষের আক্রমণ হওয়ায় কাসিলে রক্তযুক্ত শ্লেষ্মা নিষ্ঠূত হয় এবং অবশেষে নিম্ন চুয়ালের উপরিউক্ত ঝুলিয়া পড়া অবস্থায় রোগী মুখ ব্যাদান করিয়া গভীরতর নাসিকাধ্বনি যুক্ত শ্বাসপ্রশ্বাস করিতে থাকে । **আর্ণিকার** রোগের বিশেষ বিশেষ লক্ষণের সহিত **ল্যাকেসিস**, **ব্যাপ্টিসিস** ও **ক্লাস** লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলেও ইহাদিগের মধ্যে প্রভেদক প্রকৃতির লক্ষণও যথেষ্ট আছে ।

আর্ণিকা এবং ল্যাকেসিস—উদরাময় এবং স্পর্শ-সহিষ্ণু বেদনা এবং উভয় ঔষধেই রোগের চরমাবস্থায় মস্তিষ্কের পক্ষাঘাতবৎ লক্ষণে সংজ্ঞাহীনতা এবং অধঃ চুয়াল ঝুলিয়া পড়া বর্তমান থাকে । **আর্ণিকার** বিষ্ঠাপেক্ষা, এমন কি বিষ্ঠা ছাড় বাঁধা হইলেও, **ল্যাকেসিস** বিষ্ঠায় অধিকতর দুর্গন্ধ অথবা মড়ি পচার ছায় ঘ্রাণ

থাকে । ল্যাকেসিসের গাত্রবেদনায় গাত্রবস্ত্রের অসহিষ্ণুতা, আণি বেদনায় শয্যাময় স্থান পরিবর্তন ; ল্যাকেসিস প্রলাপের বহুত্যাগিতা, আণিকার প্রশ্নের উত্তর করিতে করিতে নিদ্রিত হওয়া এবং ল্যাকেসিসের শরীরের প্রায় স্থানমাত্র হইতেই রক্তস্রাব হওয়া উভয়কে প্রভেদিত করে ।

আণিকা এবং ব্যাপ্‌টিসিয়া—সংজ্ঞাহীনতা বা নিদ্রানুতা ও মস্তিষ্কের জড়ভাব, প্রশ্নের উত্তর করিতে করিতে নিদ্রিত হওয়া, এবং শ্রান্তিবোধ, সৰ্ব্ব শরীরে টাটানি বেদনা ও অস্থিরতা সহ শয্যাময় ঘুরিয়া বেড়ান উভয় ঔষধেই বর্তমান থাকে । ব্যাপ্‌টিসিয়ার মুখাবয়বে সুরাপায়ীর মতাবস্থার ছায় ঘোর লোহিতবর্ণ ও হতভম্ব বা বুদ্ধির জড়তা-ব্যঞ্জক ভাব, কখন কখন জিহ্বার মধ্য স্থলে লম্বভাবে রেখাকার কটাবর্ণের লেপ, নিঃসব মাত্রেরই দুর্গন্ধ এবং ইহার অঙ্গ প্রত্যঙ্গ দেহ হইতে বিচ্ছিন্ন হইয়া শয্যাময় বিক্ষিপ্ত হওয়ারূপ ভ্রান্তিতে সংগ্রহ করিবার জন্ত শয্যোপরি ঘুরিতে থাকা প্রভৃতি লক্ষণ ও আণিকার শয্যা কঠিন বোধ হওয়ার কোমল স্থানের অনুসন্ধানে শয্যাময় ঘোরা পরস্পরের যথেষ্ট প্রভেদক ।

আণিকা এবং রাস—উভয় ঔষধেই গাত্র বেদনা থাকিলেও আণিকা রোগী অস্থির ভাবে কোমল স্থানান্বেষণে শয্যাময় ঘোরে, সোয়াস্তি পায় বলিয়া রাস অস্থির ভাবে পার্শ্ব পরিবর্তনাদি করিতে থাকে ; আণিকাস্থ মস্তিষ্ক লক্ষণ জড় ও নিশ্চেষ্টভাবাত্মক ; রাসের তাহা সক্রিয়, অস্থির উৎকণ্ঠাময় ; রাসের ত্রিকোণাকার লোহিতবর্ণ জিহ্বাগ্র ও নাসিকার রক্তস্রাবে শিরঃশুলের উপশম, আণিকাস্থ অভাব, ইহাই পরস্পরের প্রভেদক ।

টাইফয়েড জ্বরের চরমাবস্থায় মস্তিষ্কের পক্ষাঘাত বশতঃ আণিকার অধঃচুম্বাল ঝুলিয়া পড়ায় ও স্থানপ্রস্থানে নাসিকাস্রব হওয়ার ওপিস্থাম সহ এবং অধঃ চুম্বাল ঝুলিয়া পড়ায় হাঙ্গামাস্থামামাস সহ

তুলনীয় হইলেও **ওপিস্কায়েন** গহীরতর সংজ্ঞাহীনতা বা নিদ্রালুতা, মুখমণ্ডলের প্রগাঢ়তর রক্তিমতা ও শরীরের তাপসহ বসন্ত এবং **হাইসাসাস্কায়েন** সাবসাল্‌টাস্ টেণ্ডিনাম ও পেশী আনর্ভনাদি উপস্থিত থাকিয়া স্বথেষ্টরূপে পরস্পরের সাতত্বা জ্ঞাপন করে ।

স্ফোটক বা **বইল** এবং **পুয়শোথ** বা **এব্‌সেস** ।—
স্ফোটক কখন কখন দলবদ্ধ ভাবে উৎপন্ন ও পরিপক্ব হইলে পুয় নিঃসরণ ও আরোগ্য হইতে থাকে এবং সঙ্গে সঙ্গে অত্র দল জন্মিয়া উপরিউক্ত নিয়মানুসরণ করিতে থাকে : কখন বা তাহারা দলবদ্ধ রূপে উৎপন্ন হয়, কিন্তু পরিপক্বতা প্রাপ্তে পুয় সঞ্চিত না হইয়া এক দলের পর অত্র দল জন্মিয়া শুষ্ক ও সঙ্কুচিত হইতে থাকে । একটা করিয়া অথবা দলবদ্ধ হইয়া উৎপন্ন যে প্রকার স্ফোটকেই পুয়সঞ্চার হউক এবং হউক বা না হউক **ট্যাটানি ও ফ্রষ্টবৎ বেদনা** সর্বস্থলেই **আণিকার** প্রধানতম প্রদর্শক । স্ফোটকের দলে দলে উৎপত্তি, তাহাদিগের অপক্কাবস্থায় শুষ্ক হইয়া কুঁচকিয়া যাওয়া এবং স্ফোটকাদির মধ্যে পুয় সঞ্চয় না হইয়া রক্তপূর্ণ হওয়া (Blood boil ব্লাড্‌ বইল) প্রভৃতিও **আণিকার** আরোগ্যাধীন । এই সকল স্ফোটকে এবং পুয়শোথ রোগে যদি **আণিকা** সদৃশ বেদনা উপস্থিত থাকে, তাহা হইলে ইহা তাহার মহোষধ ।



লেকচার ২৩ (LECTURE XXIII)

এন্টিমনিয়াম্ ক্রুডাম (Antimonium crudum)।

প্রতিনাম ।—টর-সালফুরেট অব্, এন্টিমনি ।

প্রয়োগরূপ ।—অসংশোধিত এন্টিমনি জল সহ চূর্ণ করিয়া
তাহার নিম্নক্রমের ট্রাইটুরেশন, উচ্চ ক্রমের টাংচার বা অরিষ্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম ।—সাধারণতঃ ৩ ট্রাইটুরেশন হইতে ;
২০০ ক্রম, তদূর্ধ্ব ক্রমেও প্রয়োগ হইতে পারে ।*

উপচয় ।—আহারান্তে ; ওয়াইন মদ্য পানে (আস', মন,

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে যে ক্রম ব্যবহার করিয়া ফল পাইয়া-
ছেন তাহা এই—ডাং টকটস—একটী পুরুষ অসুস্থ বিষয়ে যুহু ছিল, কিন্তু ৫ মিনিট পরে
ক্রমাগত ৬ বার দীর্ঘশ্বাস গ্রহণের আক্রমণ হইত ; ৩×, আরোগ্য । ডাং বার্গরিউটার—
৪ বৎসরের শিশু, পরিষ্কার গন্ধহীন পরিশ্রুত জলের দ্বারা অত্যধিক পরিমাণ মুত্রত্যাগ করিত
ও তাহার অধিকাংশই অনৈচ্ছিকভাবে নির্গত হইত ; শীত্রে শীত্রে অধিক পরিমাণ জল খাইত ;
হুই চক্ষুরই প্রদাহিতাবস্থা—চক্ষু সম্পূর্ণ লাল, কর্ণিয়া অথচ্ছ—চক্ষু অত্যন্ত শুষ্ক, মুত্রিত,
নাংসারক, অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত, মুখ শুষ্ক ; জিহ্বা পরিষ্কার ও পাশাপাশি ভাবে ফাটা,
হৃৎ শুষ্ক ; শরীর কঙ্কালসার ; শয্যাশায়ী থাকিত এবং দিবসে অধিক নিদ্রা বাইত ; অগ্নি
লালসা ; অত্যন্ত ক্রোধপ্রবণ ; যুত্রে শর্করাভাব ; নানা ঔষধ ব্যবহারে কোন ফল হয়
নাই ; “শিশু, তাহার প্রতি তাকান ভালবাসিত না” তাহার মাতার নিকট অবস্থা জানিয়া
৬ ব্যবহারে আরোগ্য । ডাং হইন—ভয়ঙ্কর জ্বালা ও ছলবৈধার ন্যায় বেদনাসহ বারম্বার
আমবাতের উদ্ভেদ, অন্ন ও ভিনিগারের ব্যবহার করিলেই রোগ পুনরাবর্তন করিত ;
৩০, আরোগ্য । ডাং বেরিজ—কোন ব্যক্তি ১৫ মাস হইতে আমবাত আক্রান্ত হইয়াছিল ;
সম্পূর্ণ শরীরেই উদ্ভেদ উঠিত ; উদ্ভেদ স্তম্ভবর্ণ, তাহার চতুর্পার্শ্ব লোহিতবর্ণ হৃৎ চুলকাইত ;
একযোগে ৩ সপ্তাহের উর্ধ্বকাল কখন ভাল থাকিত না, প্রায়ই ১ সপ্তাহ কাল ভাল থাকিত ;
ভাপে বৃদ্ধি ; রোগী ক্রোধপ্রবণ ছিল ; শরীরতাপ বৃদ্ধি হইলে জলপান করিত ; তাহার
মাতার গর্ভাবস্থায় আমবাত হইয়াছিল ; ২০০ একমাত্রায় আরোগ্য ;

লাইক, নাক্স ভ, জিঙ্ক); **অ্যানাস্তে**; শীতল জলের অভ্যন্তরীণ ও বহিঃ সংস্রবে; শরীরচালনায়; অগ্নির অথবা সূর্যের তাপে (বেল)।

উপশম।—বিশ্রামকালে; মুক্ত বায়ুতে (লাইক, পাল্‌স); উষ্ণ জলে স্নানে।

সম্বন্ধ।—এন্টিম ক্রুডের কার্যপ্রতিষেধক—ক্যালকেরিয়া, হিপার, মার্কু'।

এন্টিম ক্রুড যাহার কার্যপ্রতিষেধক—কীটদংশন অথবা হলবৈধার।

রোগ বিশেষে এন্টিমক্রুড যাহার সহিত সমক্রিয়—
 স্বল্পপরি কার্যে এপিসের; আমাশয় প্রতিশ্রায়, জ্বালাময় উদ্ভেদ এবং জল-
 শোথে আসেনিকের; রসাবাত, আমাশয় রোগ এবং তাপের ফল সংশোধন
 প্রভৃতিতে ব্রায়নিয়ার; আমাশয়গীড়ায় কাম, হিপার, এবং ইপিকার; আমাশয়
 লক্ষণ, মুক্ত বায়ুতে উপশম, মানসিক ক্রিয়া, শীতকম্প এবং জ্বর প্রভৃতিতে
 মার্কু', নাক্স ভ, এবং পাল্‌সের; শৃঙ্গবৎ কঠিন উদ্ভেদে বেণাক্স বাল্‌বোসাসের;
 সাধারণতঃ রান্‌ টকন, সাল্‌ফার ও সিলার; আমাশয়বিকারনিবন্ধন শিরোবুর্গনে
 পাল্‌সের; অল্পবস্ত্র আহারে আমাশয়বিকার প্রযুক্ত শিরঃশূলে পাল্‌স অথবা
 আসের; চক্ষুর প্রদাহে একন এবং যুক্তেসিয়ার; ক্ষতনিবন্ধন দন্তের
 গর্তের বেদনায় পাল্‌সেটিলার; গ্রীষ্মতাপে ক্ষুধার হ্রাস হইলে ব্রায় ও
 কার্ক ভেজের; আমাশয়ের খল্লীতে পাল্‌স অথবা ইপিকার; জলবৎ উদরাময়ে
 ফেরামের; অত্যধিক গ্রীষ্মতাপক্লিষ্ট হওয়ায় উদরাময় জন্মিলে ব্রায়।

খাসনালী বা ব্রঙ্কাই মধ্যে প্লেগাময় পুয় সঞ্চয় হইয়া হাঁপানি জন্মিলে
 এন্টিম ক্রুডের পরিবর্তে এন্টিম সাল্‌ফ অরট প্রযোজ্য।

এন্টিম ক্রুড, ইপিকা অপেক্ষা লাইক সহ অধিকতর
 সম্বন্ধযুক্ত।

পলিপাই বা “বহুপাদপ্রবন্ধন রোগে” পাল্‌স ও মার্কু' সহ
 সম্বন্ধযুক্ত।

এণ্টিম ক্রুড, সবিরাম জরে ইপিকা অথবা পাল্-সের পরে অধিকতর উপকারী ।

এণ্টিম ক্রুডের পরে বাহ্য প্রয়োজ্য ।—পাল্, মাকু', সালফার ।

কার্য্যপূরক ।—স্কুইলা (এণ্টিমের) ।

তুলনীয় ঔষধ ।—এপিস্, এণ্টিম টা, আর্স, ক্যাম, লাইক, গ্র্যাফা, কেলি বাই, হিপার সাল্ফ, ইপিকা, মাকু', নাক্স ভ, পেট্রল, পাল্, সাল্ফ ও জিঙ্ক ।

উপযোগী ষাটু ও রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—
যে সকল শিশু বা যুবক সহজে স্থূল হইতে থাকে (ক্যাক্) এবং যে সকল বৃদ্ধের প্রাতঃকালীন উদরাময় থাকিয়া হঠাৎ কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে অথবা পর্য্যায়ক্রমে উদরাময় ও কোষ্ঠবদ্ধ হয় (নক্স ভ), তাহাদের পক্ষে উপযোগী ।

অপরিমিত ভোজনপ্রস্তুত আমাশয়রোগ ;
আমাশয়ের দুর্বলতা বশতঃ সহজে অজীর্ণের সৃষ্টি ; জিহ্বায় পুরু শুভ্রলেপ ;
নদীতে স্নান, শৈত্যসংস্পর্শ, উষ্ণ সুরাপান এবং অন্ন, বসা ও ফলাহার হেতু অজীর্ণ । অন্ন বা দূষিত মদ্য, পাঁউরুটী, পিষ্টক, অন্ন, বিশেষতঃ ভিনিগার প্রভৃতি পানাহারজনিত ও শীতল জলে স্নান, অত্যধিক তাপসংস্পর্শ ও উষ্ণ আবহাওয়ার সংস্পর্শঘটিত আমাশয় ও অন্ত্র রোগ ; বহুকাল ব্যাপী উদ্ধাধঃ পথে বায়ুনিঃসরণ ; উদগারে ভুক্তবস্তুর আশ্বাদ ।

শিশু থিট্‌থিটে ও অসম্বৃষ্ট ; কথা কহিতে অনিচ্ছা হেতু শিশু অন্নভাষী (এণ্টিম টা, আয়ডি, সিলিক) ; তাহার প্রতি দৃষ্টি নিষ্ক্ষেপ বা তাহার গাত্রস্পর্শ শিশুর অসম্বৃষ্টি কর, শীতল জলে স্নান বা গাত্রধাবনে শিশুর ক্রন্দন ।

ক্রন্দনশীল ও সামান্ত বিষয়ে বিচলিত স্ত্রীলোক ; পদ্যে কথা বলিবার ও পদ্য আবৃত্তি করিবার অদম্য ইচ্ছা ।

গলা খাঁকর দিলে নাসারন্ধ্রে র পশ্চাৎ হইতে অধিক পরিমাণে প্লেগ্মা নিঃসরণ, মলদ্বার হইতে কলতানি বারিহা পরিহিত বস্ত্র পীত-কলঙ্কযুক্ত হওয়া ও শৈল্পিক ঝিল্লীর অর্শ ।

ত্বকের অস্বাভাবিক প্রবর্দ্ধন ; নথ জন্মিতে অথবা বিলম্ব ; নখে চোঁচা লাগিলে তাহা বিদীর্ণ ভাবে জন্মে, তাহা কখন ওয়ার্ট বা কঠিন আচিলের স্থায় বর্দ্ধিত হয়, বা তাহার স্থানে স্থানে শৃঙ্গবৎ কঠিন প্রবর্দ্ধন জন্মে ; পদতলের স্থানে স্থানে যে সকল বেদনায়ুক্ত শৃঙ্গবৎ অংশ বা কড়া জন্মে, ভ্রমণে, বিশেষতঃ কঠিন পথে ভ্রমণে তাহার বেদনা ।

শীতল জলে স্নানে বিতৃষ্ণা ও শীতল জলে স্নানবশতঃ শিরঃশূল এবং ঋতুরোধ ; জলে সিক্ততা অথবা সস্তরণ বশতঃ সর্দি বা জ্বর (রাস) ।

পুনরাবর্তন কালে স্থানপরিবর্তনশীল অর্গাৎ এক পার্শ্ব হইতে পার্শ্বাস্তর-গামী রোগ ; উষ্ণ আবহাওয়া প্রযুক্ত বলক্ষয় ; উদ্ভেদ বসিয়া যাইয়া শিরঃশূল ।

শৈতো অসহিষ্ণুতা ও শৈতানংস্পর্শে রোগের বৃদ্ধি ; সূর্য্যতাপ অসহ ও রৌদ্রমধ্যে পরিশ্রমে রোগের বৃদ্ধি । অন্ন বস্ত্র ও লবাণাক্ত আচারে লালসা ।

অতি দুঃখিত মনোভাবসহ ক্রন্দন ; জীবনে ঘৃণা ; নীচতা ব্যঞ্জক নৈরাশ্রে জলমগ্ন হইয়া আত্মহত্যা করিবার চেষ্টা ।

রোগকারণ ।—স্নান, আশাশ্রয়াজীর্ণ, মদ্যপান, সূর্য্যতাপ প্রভৃতি ইহার বিশেষ রোগকারণ এবং অভ্যাসগত মদ্যপান ও হস্ত-মৈথুন প্রভৃতি সাধারণ রোগকারণ ; ইহা ব্যতীত অভ্যাসগত স্রাবের রোধ, হঠাৎ উদ্ভেদ বসিয়া যাওয়া, গাত্রোধৌত করা ও জলমধ্যে কার্য্য করা প্রভৃতি কারণেও ইহার রোগ জন্মিয়া থাকে ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—শৈল্পিকঝিল্লি ও ত্বক এণ্টিম ক্রূতের অতি প্রবল ক্রিয়া লক্ষিত হইলেও ইহা যে পরিপাকযন্ত্রপথের শৈল্পিক

ঝিল্লীকেই বিশেষরূপে আক্রমণ করে তাহা সর্ববাদিসম্মত । ইহা শ্লেষ্মিক ঝিল্লীর প্রদাহ উৎপন্ন করে না, কিন্তু তাহার ক্রিয়ার বিশৃঙ্খলা ও বিকৃত অবস্থা উৎপাদন করে । শ্লেষ্মিক ঝিল্লী জড়ভাবাপন্ন হইয়া যায় ও তাহাতে প্রচুর শ্লেষ্মার সঞ্চয় নিবন্ধন পরিপাকক্রিয়ার বাধাত জন্মিয়া রোগ লক্ষণ নিচয়ের উৎপত্তি হয় । জিহ্বায় অতিশয় পুরু শুভ্র লেপ ইহার ক্রিয়ার বিশেষ প্রদর্শক । খিটখিটে স্বভাব ও অসন্তুষ্ট মানসিক প্রকৃতিও ঔষধ নির্বাচনের অত্যাবশ্যকীয় সাহায্যকারী ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—এন্টিম ক্রুড প্রধানতঃ জীবন-শক্তির অতি গভীর অবসাদবস্থা উপস্থিত করে । এই অবসাদ সম্পূর্ণ নিশ্চেষ্টতাজ্ঞাপক নহে, ইহার সহিত কিয়ৎ পরিমাণ অসহিষ্ণুভাব পরিসম্মিত হয় এবং তাহা রোগীর মানসিক ও স্নায়বিক লক্ষণে সুস্পষ্টরূপে প্রকাশ পায় । রোগী নিম্নলিখিত নেত্রে আবল্যগ্রস্ত থাকে, অজ্ঞান হয় না এবং এত দূর অসহিষ্ণু হয় যে তাহার গাত্র স্পর্শ করা কি তাহাকে কিছু বলা দূরের কথা, তাহার প্রতি দৃষ্টিনিষ্ক্ষেপ করাও সহ্য করিতে পারে না । অতিশয় দুর্বলতা ও অবসন্নতা বশতঃ রোগীর চিন্তাশক্তি বিকার প্রাপ্ত হয় কিন্তু নষ্ট হয় না । রোগী নিজ দূর্বলতার উপলব্ধি করিয়া জীবনে বীতরাগ হয়, মৃত্যু কামনা করে, এমন কি জলমগ্ন হইয়া আত্মহত্যা করিবার প্রয়াস পায় । অত্যন্ত শারীরিক অবসন্নতা ও দুর্বলতা জন্মিলেও স্নায়ুশক্তির অসহিষ্ণু ভাবব্যঞ্জক সামান্য শব্দে চমকান ও পেশী আনর্তন প্রভৃতি দৃষ্টিগোচর হয় । **এন্টিম ক্রুড ও আসেনিক** উভয়েই আসন্নমৃত্যুর অহুভূতি আছে । কিন্তু একের অবসন্নতা ও নিশ্চেষ্টতা এবং অপরের অস্থিরতা, একের জীবনে বীতরাগ ও মৃত্যুকামনা, এমন কি আত্মহত্যার চেষ্টা এবং অপরের মৃত্যুভয় ও তজ্জনিত উৎকণ্ঠা যথেষ্ট প্রভেদক ।

এন্টিম ক্রুড শ্লেষ্মিকঝিল্লী, বিশেষতঃ পরিপাকযন্ত্রপথের শ্লেষ্মিক ঝিল্লীতে যে ক্রিয়া প্রকাশ করে তাহা ইহার স্নায়বিক বা জৈব ক্রিয়াবাদের

ফল । এই ক্রিয়াবসাদ সহ তথায় এক প্রকার অসহিষ্ণু ভাব উৎপন্ন হয় ও তজ্জন্ত ভুক্ত বস্তু ধারণে আমাশয় অক্ষম হইয়া পড়ে এবং বিবিধা উপস্থিত হয় । পরিপাকযন্ত্রের অবসাদ বশতঃ ক্ষুধানাশ হয়, ভুক্ত বস্তু পরিপাক হয় না, এবং উত্তেজনাপ্রবণতা হেতু কখন কখন অস্বাভাবিক ও দৃষ্ট ক্ষুধার উদ্বেক হয় । অন্ত্রপথের ক্রিয়াবসাদসহ স্বাভাবিক উত্তেজনাপ্রবণতা থাকায় কোষ্ঠবদ্ধ ও সময়ে সময়ে পর্য্যায়ক্রমিক কোষ্ঠবদ্ধ ও উদরাময় উৎপন্ন হয় । শৈল্পিক ঝিল্লী হইতে দৃশ্যবৎ গুল্ল শ্রেয়্যাস্রাব হওয়ার নিদর্শন স্বরূপ জিহ্বা দৃশ্যবৎ গুল্ল ও পুরু লেপযুক্ত থাকে ।

উপরিউক্ত বিকারগুস্ত পরিপাকযন্ত্র এন্টিম ক্রুডের ক্রিয়ার ও রোগ-পাদনের কেন্দ্রস্থান ও নিয়ন্তা ; কারণ সন্দেহবাণিক, বিষয়ভাব প্রভৃতি মানসিক বিকার, গাউট ও রসবাত রোগ এবং নানাপ্রকার ত্বক্ রোগ, যাহা এন্টিমক্রিয়ায় সচরাচর দৃষ্ট হয়, আমাশয়, যকৃৎ প্রভৃতি পরিপাকযন্ত্রের বিকারই যে তাহার মূল প্রবর্তক, তাহা সর্ববাদিসম্মত ; ফলতঃ এন্টিম ক্রুডের রোগমাত্রেই ইহার বিশেষ পরিপাকযন্ত্ররোগলক্ষণ বর্তমান থাকে ও ঔষধ নিকীচনের প্রদর্শক বলিয়া গণ্য হয় ।

অত্যাশ্রয় বিশেষ বিশেষ যন্ত্রলক্ষণ নিম্নে লিখিত হইতেছে ।

মানসিক বিকার—অবসন্নতা এবং অসহিষ্ণুভাবই মানসিক বিকারের প্রধান প্রকৃতি । সংজ্ঞাহীনতা ; শিশুর নিদ্রালু অবস্থায় প্রলাপ, বিবিধা, তপ্ত ও আরক্ত মুখ ; অনিয়মিত নাড়ী এবং জ্বরভাব । শয্যাগত উৎপন্ন হইলেও রোগী কষ্টবোধ করে না ; শীতল জলে স্নান করাইলে শিশু ক্রন্দন করে, উষ্ণ জলে স্নান করাইলে সোয়াস্তি পায় ।

জীবনে ঘ্রাণ—গুলি করিয়া অথবা জলমগ্ন হইয়া আত্মহত্যা প্রবৃত্তি ; অত্যন্ত দুঃখিত ও সন্তপ্ত মানসিক অবস্থা ; বর্তমান ও ভবিষ্যে চিন্তাব্যাকুলতা ।

চক্ষ্রালোকে ভাবুকতান্ন, বিশেষতঃ প্রেমো-

হ্রাসজনক ভাবের স্ফূর্তি ; শিশু অত্যন্ত খিটখিটে ও অসন্তুষ্ট, কেহ তাহার প্রতি তাকায় বা তাহাকে স্পর্শ করে তাহা ইচ্ছা করে না । একগুঁয়ে ও ক্রোধনস্বভাব, শিশু কাহার সহিত কথা কহিতে ইচ্ছা করে না ।

মস্তিষ্কায় অনুভূতিবিকারে মস্তকের দুর্বলতা, শিরো-ঘূর্ণন, বিবমিষা এবং নাসিকা হইতে রক্তস্রাব । মস্তকের গুরুত্বানুভূতি ; শোণিত প্রবলবেগে মস্তকান্তিমুখে ধাবিত ।

গতিদ্রব্যের ক্রিয়াবিপর্যয়ে রোগী সামান্য শব্দেই যেন চমকিয়া উঠে ; শরীরের বহু স্থানে পেশীর আনর্জন ও কনভালসন সহ বমন । শরীর দুর্বল ও প্রভূতরূপে অবসাদগ্রস্ত ।

অনুভূতিদ্রব্যবিকারে ছিন্ন ও সৃষ্টিবিদ্ধ করার আয় বেদনা ।

মস্তকের গুরুত্বানুভূতি ; অতি মুহু শিরঃশূল এবং শিরোঘূর্ণন, সিঁড়ি উঠিতে বর্ধিত ; নদীতে স্নান করিলে তীক্ষ্ণ শিরঃশূল ; অঙ্গ প্রত্যঙ্গের দুর্বলতা এবং খাদ্যে ঘৃণা ।

দিবসে, বিশেষতঃ পূর্বাহ্নে অত্যন্ত নিদ্রালুতা, রজনীতে যেন ভীতি বশতঃ পুনঃ পুনঃ নিদ্রাভঙ্গ । রোগী স্বপ্ন দেখে, যেন কাহারও সহিত কলহ করিতেছে ; কামবিষয়ক স্বপ্ন ; স্বপ্নে উৎকর্ষা যেন কেহ তাহাকে আঘাত করিবে ; কাটা মনুষ্যের ভাবহ দৃশ্যের স্বপ্ন ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিকারে কর্ণের সম্মুখে ঘণ্টার আয় ধ্বনি ও কর্ণভ্যন্তরে উচ্চরব । একরূপ বধিরতায় বোধ যেন পটহের সম্মুখে ক্ষুদ্র পত্র রহিয়াছে, অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া তাহা দূর করিবার চেষ্টা করিলে ফল হয় না । আশ্বাদ কখন তিক্ত, কখন বা মুখের স্বাভাবিক আশ্বাদের হ্রাস ।

মুখমণ্ডল হৃৎখ্যজ্ঞক ও আরক্ত ; তাহার পেশীর আনর্জন ; গণ্ডের তাপ এবং চুলকানি । মুখে কুসকুড়ি ও পুষ্পগুটিকার আয় স্ফোটক ।

আমবাতের ঝায় উদ্বেদ দৃষ্ট হয় । বামগণ্ড স্পর্শে বেদনাব্যুক্ত ; উদ্বেদের হরিদ্রাত মামড়ি সহজে স্থলিত হয় । গণ্ডোপরি দীর্ঘস্থায়ী পাকা উদ্বেদ দৃষ্ট হয় ।

প্রদাহিত ও লালবর্ণ চক্ষু চুলকায়, এবং রজনীতে জুড়িয়া থাকে ; প্রাতঃকালে আলোক সহ্য হয় না ।

চক্ষুপুটের প্রদাহ ও লোহিত বর্ণ ; চক্ষুর বহিক্ষোণের ক্ষতবৎ টাটানি ; চক্ষুকোণে পিচুটির সঞ্চয় ।

বেদনা দক্ষিণ কর্ণের মধ্য বাহিয়া যুট্টেকিয়ান টিউব মধ্যে বায় । বাম কর্ণের ক্ষতি, রক্তিমতা এবং জ্বালা । কাণপাকা ।

নাগরক্স মামড়ি আরত, ফাটা ও ক্ষতযুক্ত । শীতল বায়ু অথবা তীব্র বাষ্পের শ্বাস গ্রহণের ঝায় নাসিকার বেদনা ।

শরীর অত্যন্ত উত্তপ্ত হইলে **অরলোপ** ষটে, বিশ্রাম করিলে তাহার উপশম ; দুর্বল স্বর । গলদেশে বেদনা সহ যেন ক্ষণে পাতলা ক্ষণে পুরু ছিপি বর্তমান থাকার অনুভূতিতে স্বরবন্ধ ও ফ্যারিংসের ভরানক আক্ষেপ ।

প্রাতঃকালে গাত্রোথানের পর ঝাঁকে ঝাঁকে কাসি, বোধ হয় যেন উদরে কাসির উদ্বেক হইতেছে, প্রথম আক্রমণ অত্যন্ত প্রবল, ক্রমশঃ হ্রাস প্রাপ্ত হইতে থাকে এবং সর্বশেষে এক বার খ্যাক করিয়া কাসিলে শেষ হয় ।

হৃৎপিণ্ডবিকারে প্রবল হৃৎকম্প ।

নাড়ী অত্যন্ত বিশৃঙ্খল, কখন দ্রুত, কখন ধীরগতি ; ২।৪ বার স্পন্দনের পরই এইরূপ পরিবর্তন ষটে ।

ক্ষতদন্তের গর্ভের বেদনা রজনীতে, আগারাস্তে এবং শীতল জল সংস্পর্শে বর্দ্ধিত । দন্তে জিহ্বা সংলগ্ন হইলে দন্তের বেদনায় বোধ যেন

নায়ু ছিন্ন হইল । স্বাসগ্রহণকালে দন্তমধ্যে সৃচিবোধবৎ বেদনা । দন্ত হইতে দন্তমাড়ি ছাড়িয়া বায়ু ও সহজেই রক্ত পড়ে ।

মুখশোষ । কখন বা মুখে অনেক পরিমাণ লবণাক্ত লাল । তালুর অবদারণ ভাব, গলা পরিকার করিতে থাকর দিলে প্রচুর শ্লেষ্মা উঠে । জিহ্বা দুর্বলবৎ পুরু শুভ্র লেপাচ্ছাদিত ।

আমাশয়বিকারে ওষ্ঠের শুষ্কতাসহ সন্ধ্যাকালে ও রজনীতে তীব্র তৃষ্ণা । ভুক্তবস্তুর আশ্রাদের উদ্গার, শ্লেষ্মা এবং পিত্তের বমন । ওয়াইন মদ্য পানে বমনোদ্বেক হইয়া সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ ও উদারাময় ; খাদ্যে ঘৃণা ও অগ্নে লালসা ; অপরিমিত ভোজনে আমাশয়ের বেদনা ও উদরের স্ফীতি, কিন্তু উদর কঠিন হয় না ।

আমাশয়ের খল্লীবৎ বেদনা । আহারে ঘৃণাসহ বিব-মিষা ও বমনের প্রবৃত্তি । আমাশয়ের দুর্বলতা, সহজেই অজীর্ণ জন্মে । বুকজ্বলার জ্বাশ্র আমাশয়োর্দ্ধে জ্বালা কিন্তু ক্ষুধা থাকে । বেদনালুভূতি সহ আমাশয়ের পূর্ণতা, স্পর্শে আমাশয় বেদনায়ুক্ত । অত্যন্ত স্ফীত উদরে উচ্চ গড় গড় শব্দের ডাক ।

কঠিন বিষ্ঠার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খণ্ড অথবা অজীর্ণ ভুক্তবস্তুরিশ্রিত জলবৎ মলত্যাগ । ভিনিগার কিম্বা অত্র প্রকার অন্নবস্ত্র সেবনে, অন্নগুণ মদ্য পানে, অমিত ভোজনে, শীতল জলে স্নানে, অত্যধিক তাপসংস্পর্শে, রজনীতে এবং প্রাতঃকালে উদরাময়ের বৃদ্ধি । স্বকদিগের পর্য্যায়ক্রমিক উদরাময় ও কোষ্ঠবদ্ধ । শুষ্ক, কঠিন ও অত্যন্ত স্থল বিষ্ঠার অতিকষ্টে নিঃসরণ । কোষ্ঠবদ্ধ থাকে ।

শ্লেষ্মিক ঝিল্লীর অর্শে কাঁটা বেধার জ্বাশ্র অনুভূতি ও জ্বালা ; মলদ্বার হইতে অবিরত শ্লেষ্মার ক্ষরণ ও অর্শ হইতে রক্তস্রাব । মল

নিঃসরণ কালে সরলাস্ত্রের বেদনা ও কোন ক্ষত ছিন্ন হওয়ার স্থায়ী চাঁটানি ; মলদ্বারের চুলকানি ।

পুনঃ পুনঃ প্রচুর মূত্রত্যাগ ; মূত্রত্যাগকালে মূত্রনালীর জ্বালা ও কর্তনবৎ বেদনা ; অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ ; মূত্র স্বর্ণের স্থায়ী হরিদ্রাবর্ণ ও অতি সামান্যরূপে বোলাটে ; কটা লোহিতবর্ণ মূত্র ২৪ ঘণ্টা স্থির ভাবে রাখিলে তাহাতে লোহিত বর্ণ কণিকা দৃষ্ট হয় ।

প্রীতজননেন্দ্রিয়রোগে জরায়ু মধ্যে চাপ হওয়ায় বোধ যেন তন্মধ্য হইতে কিছু বাহির হইবে । শীতল জলে স্নান করায় ঋতুরোধ নিবন্ধন অগাধার প্রদেশে বেদনা । উপযুক্ত সময়ের পূর্বে ঋতু আরম্ভ হইয়া প্রচুর রক্ত স্রাবের পর ঋতু রোধ ও পরে ক্লরসিস্ । ঋতুর পূর্বে দস্তশূল নিবন্ধন ললাটপার্শ্বে গর্ত্তকরার স্থায়ী বেদনা । যোনি হইতে তীব্র জলস্রাবে উরুর চনচনি । শ্বেতপ্রদর জলবৎ ও খণ্ডাকার বস্তুমিশ্রিত । অন্তঃসন্ধাবস্থায় বিবিম্বা, বমন এবং উদরাময় ।

হস্তাঙ্গুলিতে গাউট সদৃশ বেদনা । হস্তের নখ উপযুক্ত ক্ষিপ্ততা সহ বৃদ্ধি পায় না, নখ অধঃস্থ স্বক্ স্পর্শসহিষ্ণু বেদনায়ুক্ত ও নখের বর্ণ মলিন । আঘাত বা ছেঁচা লাগিয়া নখ বিদীর্ণ হইলে পৃথক ভাবেই বর্ধিত হইতে থাকে, ঐ বিদীর্ণ নখ কখন কর্কশ আঁচিলের স্থায়ী উপাদানবিশিষ্ট, কখন বা স্থানে স্থানে শৃঙ্গবৎ কঠিন অংশযুক্ত দৃষ্ট হয় ।

জজ্বায় রসবাতবৎ বেদনা । সন্ধ্যাকালে হিপসন্ধিতে আক্লষ্টবৎ বেদনা । শয়ন ও উপবেশনাবস্থায় জজ্বার অসাড়তা । পদতলে অঙ্গুষ্ঠের সান্নিধ্যে শৃঙ্গবৎ কঠিন বড় বড় স্বগংশ । পদতলে এবং অঙ্গুষ্ঠে কড়ার উৎপত্তি । ক্রমশঃ পদতলের অভ্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণু বেদনা ।

হৃৎপরি স্কোটক ও ফোস্কাবৎ উদ্বেদ । শৃঙ্গবৎ কঠিন স্বগদভেদ, স্বগ্ৰণ ওয়াট বা মসৃণ ও কঠিন আঁচিল । বিশেষতঃ মুখে ও সন্ধিস্থানে

কীটদংশনের উদ্ভেবং ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুসকুড়ি ও বিষাকার রসগুটিকা । হামের হায়া উদ্ভেদ । স্থানে স্থানে কটাসে মামড়িযুক্ত পুয়গুটিকা ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

দুগ্ধবৎ শুভ্র ও পুরু লেপযুক্ত জিহ্বা ।—এইরূপ জিহ্বালেপ এণ্টিম ক্রুডের পরিপাকবস্তুবিকারের অতি বিশেষ লক্ষণ । কার্য্যতঃ ইহার প্রায় সর্ব্বপ্রকার রোগেই পরিপাকদোষ প্রধান উপসর্গরূপে বর্ত্তমান থাকে । ফলতঃ ইহার রোগমাত্রেই উপরোক্ত প্রকার জিহ্বা, ঔষধনির্বাচনে অতি প্রধান সহায় । একন, এলাহাস, ব্রাস, মার্ক, নাকস্ ভ এবং সাল্ফার প্রভৃতি অনেক ঔষধেই শুভ্র জিহ্বালেপ আছে, কিন্তু সে লেপ এতাদৃশ পরিষ্কার শুভ্র নহে এবং ইহাদিগের শুভ্র জিহ্বালেপ রোগবিশেষে অথবা রোগের অবস্থা বিশেষে বর্ত্তমান থাকে, সর্বাবস্থা বা সর্ব্বরোগব্যাপক নহে । এণ্টিমজিহ্বালেপ এতই পরিষ্কার শুভ্র যে দুগ্ধবৎ সহ তুলনীয় ও একরূপ সর্ব্বরোগব্যাপী ।

সূর্য্যতাপে রোগের উৎপত্তি অথবা বৃদ্ধি ।—অবস্থাবিশেষে সূর্য্যতাপে, কখন বা অগ্নির বিকীর্ণ তাপে পরিপাকবিকার, বমন, বিবমিষা, উদরাময় প্রভৃতি জন্মে ; উষ্ণ গৃহে বর্দ্ধনশীল কাসি জন্মে, শরীরের বলক্ষয় ঘটে অথবা হ্রাসলতার বৃদ্ধি হয় । ফলতঃ এণ্টিম ক্রুড গ্রীষ্ম কালীন রোগের ঔষধ মধ্যে বিলক্ষণ প্রসিদ্ধি ও প্রধান পদ লাভ করিয়াছে । তাপে, বিশেষতঃ সূর্য্যতাপে রোগের উৎপত্তি অথবা বৃদ্ধি যে সকল ঔষধে দেখিতে পাওয়া যায় তন্মধ্যে ব্রাস, জেনস্, প্লানইন্ এবং নেট কার্ক উল্লেখ যোগ্য হইলেও ব্রাস সহ সর্ব্বতঃই এবিষয়ে ইহার বিশেষ সাদৃশ্য দৃষ্টিগোচর হয় । কিন্তু ব্রাস সহ অত্যন্ত বিষয়ে ইহার এতদূর প্রভেদ যে তাহার উল্লেখ নিম্নপ্রয়োজন ।

শীতল জলে স্নান রোগের অথবা রোগ বৃদ্ধির কারণ ।—তাপ ও শৈত্য উভয়েই রোগের বৃদ্ধি, ঔষধের দ্বিপন্নীত স্বভাবের পরিচায়ক সন্দেহ নাই । ফলতঃ তাপ ও শৈত্য উভয়েরই অতি বৃদ্ধি ইহার রোগের কারণ । সাংক্ষাৎতাপ অপেক্ষা বিকীর্ণ তাপেই ইহা বিশেষ অসহিষ্ণু । শীতল জলে স্নান করাইলে শিশু ভয়ঙ্কর চীৎকার করিতে থাকে । শীতল জল-স্পর্শে রাস ও সাল্ফারের রোগ বর্দ্ধিত হয় অথবা জন্মে কিন্তু রাসের অস্থিরতা স্থলে এণ্টিম ক্রুডের অবসন্নতা ও নিদ্রানুতা যথেষ্ট প্রভেদ ; সাল্ফারের জ্বালা, শোণিতোচ্ছ্বাস প্রভৃতিও এণ্টিম ক্রুডে বিরল । শীতল জলে স্নানে শিরঃশূল, সর্দি, আমাশয়ের প্রতিশ্রায়, উদরাময়, ঋতুরোধ এবং দন্তশূল প্রভৃতি রোগে এণ্টিম ক্রুড সর্বপ্রধান ঔষধ ।

অসন্তুষ্টি, তাহাকে স্পর্শ করা, এমন কি তাহার দিকে তাকান পর্য্যন্ত রোগী ভালবাসে না এবং কথা কহিতে অনিচ্ছা ।—এই সকল লক্ষণের আভাস অত্যাশ্রয় কতিপয় ঔষধে পাওয়া যাইলেও এণ্টিম ক্রুড বাতীত কোন ঔষধেই ইহা এতাদৃশ পরিষ্কৃট হয় না । শিশু-রোগেই ইহা বিশেষরূপে লক্ষিত হয় । ফলতঃ বয়স্কদিগের বুদ্ধির পক্বতা বশতঃ এই লক্ষণ ক্ষুদ্র পাইবার পক্ষে বাধা প্রাপ্ত লইলেও বিষাদবায়ু প্রভৃতি রোগে বুদ্ধির বিলাট ঘটিলে উপরোক্ত বাধা কার্য্যকরী হয় না, তখন তাহাদের এই লক্ষণ শিশুর ত্রায় সমানভাবে ক্ষুদ্র পায় ।

চিকিৎসা ।

বিষাদবান্ধু (Melancholia) ।—সময়ে সময়ে সংসারানভিজ্ঞ অপরিণতবুদ্ধি কোন কোন যুবকযুবতী দুর্লভ পাত্রে অথবা অপাত্রে ভালবাসার অর্পণ নিবন্ধন মনোভঙ্গ হেতু এই রোগগ্রস্ত হইয়া থাকে ।

ইহারা স্ব স্ব কর্তব্য কার্যে বিরত হইয়া নিভূতে সর্বদা চিন্তামগ্ন ও বিষয় থাকে এবং ক্রোধপ্রবণ ও খিটখিটে হয় এবং ক্রমশঃ পরিপাক-বিকার জন্মে । **এণ্টিম ক্রুড** ইহাদের উপযোগী ঔষধ । অপিচ সর্বদা কার্যে ব্যাপ্ত থাকা, এবং সংসঙ্গ ও সংগ্রহপাঠ প্রভৃতি দ্বারা চিত্তচাক্ষুর্যের নিবারণ ও মুক্তবায়ুতে ব্যায়াম ইত্যাদি সহকারী উপায় অবলম্বনীয় ।

চক্ষুপ্রদাহ বা অপথ্যাম্বিয়া ।—এণ্টিম ক্রুডে চক্ষুকোণ বা ক্যান্থাই, এবং **গ্রাফাইটিসে** চক্ষুপুটের কিনারা সমধিক প্রদাহাক্রান্ত হয় । ইহাই এহত্বয়ের পার্থক্য । প্রজ্জ্বলিত অগ্নি প্রভৃতি যে কোন প্রকার আলোকের চাকচিক্যে চক্ষুর কণ্টের বৃদ্ধি হয় । রোগের উপচয় কারণ সম্বন্ধে ইহা **মার্কু'রিসাসের** তুল্য হইলেও শেবোক্তের স্রাবের উগ্রতা ও তৎকর্তৃক দুসকুড়ির উদ্ভব উভয়ের যথেষ্ট প্রভেদ নিরূপণ করে ।

নাসিকাসর্দি ।—অধিকাংশ সময়ে সর্দির শুষ্কবতায় নাসিকা রুদ্ধ থাকে । নাসিকারন্ধ্র এবং মুখের কোণ শুষ্ক, ফাটা এবং মামড়িয়ুক্ত হয় । অজ্ঞানকর মূছ শিরঃশূল এবং শ্বাসপ্রশ্বাসে শীতল বায়ু অথবা উগ্রবায়ুর আত্মাণের ত্রায় নাসিকার কষ্ট । এ রোগে ইহা **গ্রাফা, ক্যালকে কার্ক ও এরাম টি** সহ তুলনীয় ।

দন্তক্ষত বা কেরিজ ।—অজীর্ণরোগগ্রস্ত শিশুদিগের দন্তোদগ-মের পর দন্তের পূর্ণাবয়ব প্রাপ্তির সঙ্গে সঙ্গে তাহা ধ্বংসপ্রাপ্ত ও বিকৃত এবং তাহাতে ক্ষত হইয়া তদুপরি গর্ভ উৎপন্ন হয় । ক্ষত দন্তের বেদনা গর্ভ করার ত্রায়, ছেদন ও হেঁচকাটানের ত্রায় হইয়া কখন কখন মস্তক মধ্যে যায় ; শয্যায়, আহারান্তে এবং শীতল জলসংস্পর্শে বেদনার বৃদ্ধি এবং মুক্ত বায়ুর মধ্যে ভ্রমণ কালে উপশম হয় । দন্তমাড়ি হইতে সামান্য কারণে রক্ত পড়ে ও মাড়ি হইতে দন্ত অপস্থত হয় ; জিহ্বাসংস্পর্শে ক্ষতদন্তের ঝায়ু ছিন্ন হওয়ার ত্রায় বেদনা করে ।

ডিফথিরিয়া বা মারাত্মক স-ঝিল্লিক গলক্কত ।—এন্টিম-নিয়াম ক্রুডাম এ রোগের প্রচলিত ঔষধ মধ্যে গণ্য নহে । ডাং ফারিংটন কোন রোগীতে ইহার মানসিক লক্ষণ অতি পরিস্ফুট দেখিয়া ইহার প্রয়োগে সম্পূর্ণ সফলকাম হইয়াছিলেন । শিশু অত্যন্ত খিটখিটে ছিল এবং কেবল তাহার দিকে দৃষ্টিপাত করাতেই বিলাপের নাকি সুরে ব্যান ব্যান ও ক্রন্দন করিত, এবং নিদ্রোখিত হইবার পথেই এরূপ ক্রন্দন অধিকতর দেখা যাইত । এই শিশুর নাসিকারন্ধ্রে ও মুখের কোণে মামড়ি ছিল, এন্টিম ক্রুড প্রয়োগে ডিফথিরিয়ার সঙ্গে সঙ্গে তাহাও আরোগ্য হয় ।

পরিপাক যন্ত্রপথের প্রতিশ্যায়, বমন, অজীর্ণ, উদরাময় কোষ্ঠবদ্ধ প্রভৃতি রোগ ।—কিঞ্চিৎ অনুধাবন করিয়া দেখিলেই অনুমিত হইবে যে এন্টিম ক্রুড রোগমাত্রই আমাশয়াজীর্ণ সহ সংশ্লিষ্ট অর্গাৎ ইহার সকল রোগ সহই যেন কারণরূপে আমাশয়বিকার বর্তমান থাকে । শৈত্য ও অপরিমিত আহার ইহার কারণ ।

অজীর্ণ এবং বমন ।—রোগী কিছু আহার না করিলেও ভূরি ভোজনের অনুভূতি জন্মে । উদর পড়িয়া থাকিলেও আমাশয় স্ফীত বোধ হয় । অনুমিত যেন ভুক্তবস্ত্র আমাশয় মধ্যে চাপ বাধিয়া রহিয়াছে, ক্ষুধা থাকে না । বিবমিষা এবং বমন উভয়ই বর্তমান থাকিলেও শেষোক্তেরই প্রাধান্য থাকে । শিশু আহার অথবা পান মাত্রই বমন করে । অপরিমিত আহার, অপাচ্য বস্ত্র বা অত্যধিক বসাময় বস্ত্র, অন্ন, অন্নগুণ ওয়াইন মদ্য, ভিনিগার প্রভৃতির আহার ও পান এন্টিম ক্রুডের বমনের কারণ ; প্রায়শ্চলে এই সকল বস্ত্র আহায়ে অজীর্ণ হইলে ইহাই তাহার প্রধান ঔষধ মধ্যে গণ্য । প্রথমে ভুক্তবস্ত্র বমন হইয়া তাহা নিঃশেষ হইলে পরে ক্রুদ্ধবৎ শ্লেষ্মা উঠিতে থাকে, দুগ্ধপোষ্য শিশুর পীত দুগ্ধ ছানা বাধিয়া উঠিয়া যায় । ক্ষুধা থাকে না এবং উদরশূল থাকিতেও

পারে। এণ্টিম ক্রুডের অজীর্ণ রোগ, ইহার জিহ্বার দুগ্ধবৎ শুভ্র, পুরু লেপ দ্বারা বিশেষ পরিচিত। কখন কখন উপরিউক্ত শুভ্র লেপের পশ্চাদংশ কথঞ্চিৎ পীতভ হয়, কখন বা জিহ্বার ধার লালবর্ণ হাজাবৎ থাকে ও গলমধ্যে হরিদ্রাভ শ্লেষ্মা সঞ্চিত হয়। জিহ্বা শুষ্ক ও থাকিতে পারে। বিবমিষা ও বমনে ক্রমে রোগী দুর্বল হইয়া পড়ে।

উদরাময়।—এণ্টিম ক্রুডের অজীর্ণে অধিকাংশ সময়েই উদরাময় উপস্থিত হয়। উদর অত্যন্ত বেদনা ও জ্বালা করে এবং ক্ষীত থাকে। রোগী বোধ করে যেন উদরমধ্যে ইক্ৰুপ বসাইতেছে ও সঙ্গে সঙ্গে উদরক্ষীতির বৃদ্ধি হইতেছে। এইরূপ উদরক্ষীতি টাইফয়েড ও লো-রেমিটেন্ট জ্বরের উপসর্গ স্বরূপ উপস্থিত হইতে দেখা যায়। ইহার সহিত পুরোক্ত শুভ্র জিহ্বা, পদের শীতলতা ও এণ্টিম ক্রুডের বিশেষ মানসিক লক্ষণ এবং নিদ্রালুতা বা আবল্য উপস্থিত থাকিয়া নিশ্চিতরূপে ইহার প্রদর্শন করে। গ্রীষ্মাতিসারেও উদরাগ্নান একটি প্রধান লক্ষণ।

এণ্টিম ক্রুডের উদরাময় ও উদরাগ্নান অনাস্বাদ ওয়াইন প্রভৃতি অন্নবস্তুর পানাহার, শীতল জলে স্নান ও অপরিমিত আহারে বৃদ্ধি পায়। গাউটরোগিদিগের হস্তাঙ্গুলির গাউট স্থানান্তরিত হইয়া অস্ত্রাক্রমণ করিলেও সর্বত্রলৈই উদরশূল, উদরাময় ও উদরক্ষীতি জন্মিতে দেখা যায়। একপ হইলে অঙ্গুলিসন্ধির গাউটের গিট সকলের বেদনা কমিয়া যায়।

ইহার বিষ্ঠা জলবৎ, ঘন ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পিণ্ড মিশ্রিত থাকে। গ্রীষ্মাতিসারে রোগী তাড়াতাড়ি মলত্যাগ করিতে যায় ও শুট্লেমিশ্রিত তরল বিষ্ঠা নির্গত হয়। এইরূপ বারম্বার হইয়া উদরস্থ বিষ্ঠা নিঃশেষ হইলে কৌথানি সহ আমরক্ত রোগারম্ভ হয়।

কোষ্ঠবদ্ধও ইহাতে বিরল নহে। অজীর্ণরোগে অধিক বমন হইয়া উদেজক অজীর্ণ পদার্থের অধিক ভাগ বিদূরিত হইলেই উদরাময়ের পরিবর্তে কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে। বিষ্ঠায় ছেকের ত্রায় শুভ্র শুষ্ক ও কঠিন খণ্ড খণ্ড

অজীর্ণ পদার্থ থাকে। শিশুদিগের ত্রায় বৃদ্ধাবস্থার উদরবিকারেও **এন্টিম ক্রুড** উপকারী। বৃদ্ধদিগের পর্যায়ক্রমিক উদরাময় ও কোষ্ঠবদ্ধে পর্যায়ক্রমে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র গুটলে মিশ্রিত জলীয় এবং কঠিন, শুষ্ক ও খণ্ড খণ্ড বিষ্ঠা নির্গত হয়।

যকুৎ-রোগ।—উদরযন্ত্রাদির মধ্যে ইহার দ্বারা **যকুৎ**ই অতি প্রবলরূপে আক্রান্ত হয়। যকুৎ অথবা তাহার অংশবিশেষ কঠিনস্পর্শ হয়, ক্ষীত স্থানে বিদারণ ও ছিন্ন করার ত্রায় বেদনা থাকে। অনেক সময়ে পিত্তকোষ প্রদেশের বেদনা ও কখন কখন ত্রাব্যা রোগও জন্মে।

ইথুসা সাইনেপিয়াম—শিশু দুগ্ধের ছানার ত্রায় বৃহৎ চাপ চাপ বস্তুর বমন করিলে ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ। হড় হড় করিয়া বমন হইলে দুর্বলতাবশতঃ শিশু নিদ্রাভিত্ত ও ক্ষুধা পাইলে জাগ্রত হয়। **এন্টিম ক্রুড** শিশু দুগ্ধের বমন মাত্রই ক্ষুধিত হয়। বহুকালব্যাপী আহারের অত্যাচারে, গ্রীষ্মতাপে অথবা দস্তোদামের উত্তেজনায় **ইথুসা-রোগ** জন্মে। ডাং ফ্যারিংটনের মতে শিশুদিগের দস্তোদামকালের দস্তমাড়ির ক্ষতবৎ টাটানি ও বমন ইহা দ্বারা আরোগ্য হইয়া থাকে।

ইপিকাক—চহার বমন আহারান্তে, কাসিতে কাসিতে এবং অল্প-বস্তুভক্ষণে উপস্থিত হয়। বমনাপেক্ষা ইহাতে বিবমিষার প্রাধান্য থাকে। অত্র প্রভেদক লক্ষণ এই যে, **ইপিকাকেক্স** জিহ্বা পরিষ্কার অথবা সামান্য সমল, **এন্টিম ক্রুডের** জিহ্বা পুরু শুভ্রলেপযুক্ত।

ব্রাসনিয়া—ইহা অনেক বিষয়েই **এন্টিম ক্রুড** তুল্য। ইহাতে শুষ্ক মুখ, শুভ্রলেপ জিহ্বা এবং কোষ্ঠবদ্ধ থাকে। উত্তেজনাপ্রবণ ব্যক্তিদিগের অমিতাহারে ইহার রোগ জন্মে। প্রভেদ এই যে, **ব্রাস** জিহ্বার পার্শ্ব পরিষ্কার, তাহার মধ্যাংশের মূলদেশ পর্য্যন্ত শুভ্রলেপযুক্ত। কোষ্ঠবদ্ধে বিষ্ঠা স্থূল, শুষ্ক ও কটাবর্ণ এবং উদরাময় থাকিলে বিষ্ঠা দুর্গন্ধ, জলবৎ এবং পুরাতন পনিরের (cheese) ত্রায় গন্ধযুক্ত হয়।

পাল্‌সোভিলা—মানসিক লক্ষণে উভয় ঔষধ তুল্য । শূকরমাংস
ভক্ষণে উভয় ঔষধেরই রোগ জন্মে । বয়ান লক্ষণে উভয়ই পৃথক ।
পালসেন্স বিষ্ঠা ও **এন্টিমক্রুডের** বিষ্ঠা সমান নহে ;
পালসেন্স বিষ্ঠা সবুজাভ, গীতাভ সবুজ এবং ক্লেদযুক্ত । বরফ কুলপি,
পিষ্টক প্রভৃতি মিশ্র খাদ্য আহার, **পাল্‌স** রোগের প্রধান কারণ ।

অর্শরোগ ।—শৈতাসংস্পর্শে, বৃষ্টির দিনে ও শীতল জলে স্নানে
গাউটরোগগ্রস্ত বৃদ্ধদিগের অর্শ প্রদাহ এবং বেদনায়ুক্ত হইলে ইহা
উপকারী ।

দ্বীজনেনেদ্রিয় রোগ ।—জরায়ুভ্রংশ বা পৈদরোগ ।—
দ্বীজনেনেদ্রিয়ে **এন্টিম ক্রুড** নিত্যন্ত নিষ্ক্রিয় না হইলেও
কার্য্যক্ষেত্রে দ্বীরোগে ইহার বিশেষ ব্যবহার দৃষ্টিগোচর হয় না । শৈতা-
সংস্রবনিবন্ধন ঋতুরোধ প্রযুক্ত জরায়ুভ্রংশ ঘটিলে কোন কোন অবস্থায়
ইহা দ্বারা উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায় । ইহাতে অবিশ্রান্ত ঠেল মারার
উপস্থিতি নিবন্ধন যোনিপথে জরায়ু নিষ্কাশ্য হওয়ার অনুভূতি জন্মে এবং
অণ্ডাধার (ovary) প্রদেশের উপরিভাগ স্পর্শে বেদনায়ুক্ত হয় । ইহার
স্বেতপ্রদর জলবৎ এবং ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্লেষ্মাশুণ্মিশ্রিত ।

রসবাত, গাউট রোগ বা ক্ষুদ্র বাত ।—ইহার রসবাতরোগে
পেশী, বিশেষতঃ পদের ক্ষুদ্রপেশী আক্রান্ত হওয়ায় পদতলের অত্যন্ত
স্পর্শাসহিষ্ণু বেদনা জন্ম রোগী কষ্টে মূর্ছিকায় পদনিষ্ক্ষেপ করিতে পারে ।
বেদনা আততভাবের ও তীরবেঁধার শ্রায় এবং পূর্ণতাসহ কশাভাববিশিষ্ট ;
আক্রান্ত পেশী ও কণ্ডুরা বা টেণ্ডনের খর্ব্বতা নিবন্ধন অঙ্গ বক্র হইয়া
যায় ! উষ্ণ বায়ু এবং সূর্য্য তাপে রোগ বৃদ্ধি পায় ; রোগকালে বিবমিষা,
বমন, জিহ্বার পুরু শুষ্ক লেপ এবং রজনীতে অত্যন্ত তৃষ্ণা উপস্থিত
থাকে । যুবকদিগের ধাতুগত পুরাতন গাউট রোগে ইহা বিশেষ উপকারী ।
অনেক সন্ধিতে নড়ুল বা গুলিকা জন্মে ।

নখরোগ ।—নখে ইহার বিশেষ ক্রিয়া দৃষ্ট হয় । ইহা নখের উপযুক্ত বৃদ্ধি ও উৎকর্ষের বাধা জন্মায় । যদি কোন প্রকারে আঘাত লাগিয়া নখ বিদীর্ণ হয় ও আরোগ্য না হইয়া ফাটা ভাবেই বৃদ্ধি পায় ও কৃষ্ণবর্ণ হইয়া যায়, **এন্টিম প্রুড** তাহা সংশোধনে সমর্থ । ডাং ফ্যারিংটন তাঁহার বোড়ার ফাটা ক্ষুর এতদ্বারা আরোগ্য করিয়াছিলেন ।

ত্বকরোগ ।—কাউর, কড়া (corns), পুয়গুটিকা প্রভৃতি । —**এন্টিমনিয়াম প্রুডামেন্স** ত্বগুদ্ভেদের সাধারণ প্রকৃতি এই যে তাহার স্রাব শুষ্ক হইয়া কঠিন মামড়ি উৎপন্ন করে, এবং ত্বকের অস্বাভাবিক বৃদ্ধি ঘটিলে তাহা অতীব কঠিন কড়ার গায় শক্ত ও বর্ধন-শীল হয় ।

এন্টি মপ্রুডের কাউর বা পাম্মা রোগে স্রাব শুষ্ক হইয়া অতি কঠিন শৃঙ্গের গায় মামড়ি জন্মে ; ইহা **বেনাফ্লুলাস বাব্স** সহ তুলনীয় ।

মুখমণ্ডলের **লোহিতবর্ণ ফুসকুড়ি** এবং মদ্যপায়িদিগের বয়োব্রণ রোগে ইহা উপকারী ; আমাশয়বিকার, তৃষ্ণা এবং শুভ্রলেপযুক্ত জিহ্বা বর্তমান থাকে ।

অতিক্রুদ্ধ সাধ্য বয়োব্রণ পাক্টিবার সম্ভাবনা হইলে **এন্টিম টা** উপকারী ।

খুজা বয়োব্রণের অতিশ্রেষ্ঠ ঔষধ মধ্যে গণ্য ।

ত্বকের অতি পুরু কঠিন ও কর্কশ বিবৃদ্ধি জন্মিলে তাহা যে কোন শরীরাত্মশেই হউক **এন্টিম প্রুড** দ্বারা আরোগ্য হয় । শিশুদিগের মস্তকের মধুর গায় বর্ণবিশিষ্ট মামড়িতে ইহা উপকারী ।

পদতলের বিশেষতঃ অঙ্গুষ্ঠের নিকটবর্তী স্থানের বৃহৎ কড়া ইহাতে আরোগ্য হয় ।

লেক্চার ২৪ (LECTURE XXIV.)

এন্টিমনিয়াম্ টার্টারিকাম্ (Antimonium Tartaricum)।

প্রতিনাম ।—টার্ট্রেট অব্ এন্টিমনি এণ্ড পটাশ ।

সাধারণ নাম ।—টার্টার ইমেটিক ।

প্রয়োগরূপ ।—নিম্নক্রমে পরিষ্কার টার্টার ইমেটিকের ট্রিটুরেশন অথবা ইহার জলমিশ্র হইতে সুরাসারের অরিষ্ট ; উচ্চক্রমে টিংচার বা অরিষ্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—এক হইতে ত্রিশ দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম । সাধারণতঃ ২ X ট্রাইটুরেশন হইতে

২০০ ক্রম । *

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রম ব্যবহার করিয়া ফল পাইয়াছেন তাহা এই—ডাং পেইন—চেউ আসা বাওয়ার স্থায় পর্যায়ক্রমিক ক্রাসবুদ্ধি সহ ললাটের বেদনা, সর্বশরীরের বিশেষতঃ উর্দ্ধাঙ্গের অত্যধিক অস্থিরতা ; মুচ্ছা হইবার পূর্বেরূপ হাই উঠে তক্রপ হাই উঠিয়া মুচ্ছা যাওয়ার স্থায় অনুভূতি এবং ললাটে ও মুখমণ্ডলে বিশেষ প্রকারের শীতল, চট্‌চটে ঘর্ষ, ২০০, আরোগ্য। ডাং শ্মিথ—সুস্তপাদ্য শিশু ; মুখে জাড়ীর ঘা সহ অবিরতঃ বমনের প্রবৃত্তি ; সুস্ত পানান্তেই প্রচুর দৃষ্ণ বমন ; বমনের অব্যবহিত পূর্বের বিবসিয়া ও চক্ষু হইতে অজস্র জলস্রাব ; ৩০, আরোগ্য। ডাং স্মল—২ বৎসরের শিশু ; সামান্য কারণেই স্বরভঙ্গ ও ক্রুপবৎ কাসির আক্রমণ হইত ; পিতার হাঁপরোগ ছিল এবং মাতা চিররুগ্না ছিলেন। শিশু বলিষ্ঠ না থাকিলেও সাধারণ ভাবে সুস্থ ছিল। রোগাক্রমণের কিছু পূর্বের বিমর্ষভাব ধারণ করিত ; বিনা কারণে হঠাৎ মথারজনীতে ক্রুপ বা ফুগি কাসির আক্রমণ ও স্বরভঙ্গ হইয়া কাসিতে আরম্ভ করিত। লক্ষণ—শ্বাসকৃচ্ছ, মুখমণ্ডলে প্রচুর ঘর্ষ এবং স্বরযন্ত্র ও

উপচয় ।—আর্দ্র শীতল আবহাওয়ায় ; সন্ধ্যাকালে ; রজনীতে শয়নাবস্থায় ; গাত্রচালনায় ; উষ্ণ গৃহমধ্যে ; বসন্তকালের আবহাওয়ার পরিবর্তনে (কোলি সালফ) ।

উপশাম ।—মুক্ত শীতল বায়ুমধ্যে ; ঋজুভাবে উপবেশনে ; উদ্গারে ; গম্মার নিষ্ঠূত হইলে ; দক্ষিণপার্শ্বে শয়নে (টেবেক) ।

সম্বন্ধ ।—এন্টিম টার্টের কার্যপ্রতিষেধক—এসাকি, সিক, ককুলান্স, ইপিকা, লরসি, অপিয়াম, পাল্‌স্, সিপিয়া ।

এন্টিম টার্ট যাহার কার্যপ্রতিষেধক—সিপিয়ার ।

রোগবিশেষে এন্টিম টার্ট যাহার সহিত সমক্রিয় ।—
হাঁপানি, হৃৎপিণ্ডবকার ও আমাশয়ের প্রতিশ্রায় প্রভৃতিতে আর্সেনিকের ; যুংরি কাসি ও স্বরযন্ত্রের আফেপের একর ; যুংরি কাসিতে ব্যারাইটা কার্ব ও ব্রমিনের ; ফুস্‌ফুসের জলশোথ ও নিউমনিয়ায় ক্যাম্ফর, হিপার, আয়ডি ও কেলি হাইড্রি ; নিদ্রাভঙ্গে শ্বাসকৃচ্ছ, স্বরযন্ত্রের স্পর্শাসহিষ্ণু বেদনা, হাঁপানি এবং শ্বাসরোধে ল্যাকেসিসের ; শ্বাসযন্ত্রের প্রতিশ্রায় রোগে, এন্টিম টার্টের বিস্তৃত নাসারন্ধ্রের পরিবর্তে নাসাপুটের পাথার হ্রায় গতি হইলে লাইকর ; উদরাময়, উদরশূল, বমন, হিমাজ্ঞ এবং অন্ন বস্তুর স্পৃহায় ভিরেট্রামের ।

এন্টিম টার্টে শরীরের অধিকতর ঝাঁকি, নিদ্রালুতা এবং মূত্রবেগ ও ভিরেট্রামে অধিকতর শীতল ঘর্ষ এবং মুচ্ছা থাকে ।

ট্রে কিয়ার দ্রুত সঙ্কোচন ; ৩x, আরোগ্য । ডাং নিউটন—৮৬ বৎসরের বৃদ্ধ ; কটিদেশের তীক্ষ্ণ বেদনা ; সামান্য শরীর চালনায় বমনোদ্বেগ, শীতল চটচটে ঘর্ষ এবং পৃষ্ঠে ভয়ঙ্কর যন্ত্রণাদায়ক বেদনা ; ৩, আরোগ্য । ডাং ডাজিয়ন—পুয়ুঙটিকা আরোগ্যান্তে মুখে কদাকার, নীলাভ লোহিত কলঙ্ক থাকিয়া যায় ; জননেত্রিয়প্রদেশে ও উরুদেশে ত্রৈকূপ বেদনায়ুক্ত উত্তেজের বর্তমানতায় উপবেশনে ও ভ্রমণে অশক্ত ; বেদনার উত্তেজনায় নিজাহীনতা, ২x ট্রুট্‌, আরোগ্য ।

ইহা ইপিকার সদৃশ হইলেও এণ্টিমে স্বাসপ্রশ্বাসের অসম্পূর্ণতা বশতঃ অধিকতর নিদ্রালুতা বর্তমান থাকে । ক্রুস্ক্রুস্ক্রু কার্যে অশক্ত হওয়ায় কাশি কমিয়া যাইলে অথবা বন্ধ হইলে রোগী যদি আবল্যগ্রস্ত হয় তবে ইপিকার পরিবর্তে এণ্টিম টার্ট ব্যবহার্য্য ।

টিকার বা ভ্যাকসিনেসনের কুফল সংশোধনে থুজা কার্য্যকারী এবং সিলিক প্রদর্শিত না হইলে এণ্টিম টার্ট ফলপ্রদ ।

ভগ্নস্বাস্থ্য রোগীর হাইড্রকেফালাস, স্বরযন্ত্রপ্রদাহ এবং নিউমনিয়া রোগ প্রভৃতিতে ইহা কস্ফরাস্ সহ সম্বন্ধযুক্ত ।

বায়ুনালী মধ্যে আগন্তুক বস্তুর বর্তমানতায় সিলিকের, পৃথ্বাতুর রোপ ঘটলে পাল্‌সের, সেন্টা গৃহে বাসপ্রযুক্ত পীড়ায় টেরিবিস্‌হের পর এণ্টিম টার্ট প্রযোজ্য ।

এণ্টিম টার্ট কর্তৃক জনেনেল্লিপ্রদেশে পুয়গুটিকা জন্মিলে কনায়াম তাহা আরোগ্য করে ।

এণ্টিম টার্ট বাহার পরে প্রযোজ্য ।—ব্যারা কার্ব, পাল্‌ন্, কাম্‌ফর, কপ্তি ।

এণ্টিম টার্টের পরে বাহা প্রযোজ্য ।—কাম্‌ফর, ইপিকা, পাল্‌ন্, সিপিয়া, সাল্‌ফার ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আর্স, এণ্টিম ক্রুড, ক্যাম, ডিজি, ইগ্নে, কেলি বাই, ইপিকা, লবে, নাক্স ভ, ফস্, টেবেক, ভিরেট ভি, সিকেলি ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—জড়বৎ, রসপূর্ণ ও শ্লেষ্মাপ্রধান ধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী ।

সিক্ত নিম্নতল গৃহে অথবা শানের ঘরে বাসনিবন্ধন (এরাণ, আর্স, টেরিবিস্‌হ) সবিরাম এবং অত্যাশ্র প্রকারের জ্বর; সবিরামজ্বরে বিবমিষা, ক্ষুধার অভাব ও কোষ্ঠবদ্ধ (এণ্টিম ক্রুড); শিশু নিকটস্থ ব্যক্তিকে জড়াইয়া ধরিয়া থাকে; কোলে বেড়াইতে চাহে; কোন ব্যক্তি তাহাকে

স্পর্শ করিলে ক্রন্দন এবং বিলাপ সুরে ধ্যান ধ্যান করে, নাড়ী দেখিতে দেয় না ।

রোগী কাসিলে শ্বাসনালীমধ্যে প্রচুর স্লেমা আছে বলিয়া বোধ হয় এবং মনে হয় অনেক গয়ার উঠিবে কিন্তু কিছুই উঠে না ।

মুখমণ্ডল শীতল, পাণ্ডুর, নীলাভ ও শীতল স্বাভাবিক (টেবেক) ।

দক্ষিণ পার্শ্ব ভিন্ন যে কোন প্রকার অবস্থানেই মুচ্চা না হওয়া পর্যন্ত বমন ; মুচ্চার পরে দুর্বলতা ও নিদ্রালুতা ; উদরাময় এবং শীতল স্বাভাবিক সাংঘাতিক প্রকৃতির কলেরা (ভিরেট) ।

জলময় হওয়া ; শ্বাসনালীমধ্যে স্লেমার দগ্ধ ; ফুস্ফুসের আসন্ন পক্ষাবাভ এবং স্বরযন্ত্র অথবা ট্রেকিয়া মধ্যে আগন্তুক বস্তু প্রবেশ প্রভৃতির বাধা নিবন্ধন শ্বাসরোধ হেতু আবিল্য এবং চৈতন্যহীনতা সহ মৃত্যুকর অবস্থা ।

শিশু ভূমিষ্ট হইয়াই পাণ্ডুর, শ্বাসহীন এবং খাবি খাওয়ার অবস্থা-বিশিষ্ট ; শিশুর শ্বাসরোধ বা আস্ফিক্সিয়া নিওনেটরাম ; মৃত্যুকালীন ঘড়ঘড়ি (টেটেন্টুলা) ।

অতিশয় নিদ্রালুতা, অথবা প্রায় সকল রোগেই অদম্য নিদ্রাপ্রবণতা (নাক্স ম, ওপিয়াম) ।

রোগকারণ ।—শৈত্যসংস্পর্শ ; সিক্ত নিম্নতল গৃহে বাস ; খনি প্রভৃতি ভূগর্ভস্থ নিম্ন স্থানে বাস অথবা কক্ষ ইহার সাধারণ রোগকারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—এন্টিম টার্ট সাক্ষাতভাবে মস্তিষ্কের অধো-ভাগের এবং মেডুলা অবল্‌স্কেটার উপর ক্রিয়া করিয়া তদুপস্থিত স্নায়ুযোগে ও পরস্পরভাবে আমাশয়, ফুস্ফুস এবং যকৃতের শৈল্পিককিবিল্লী

বিশেষরূপ বিকারাবস্থা উৎপন্ন করে। উপরিউক্ত শৈল্পিক বিল্লীর বিকারের সঙ্গে সঙ্গেই নিউমগ্যাষ্ট্রীক স্নায়ু সহযোগে রক্তসঞ্চালক ও শ্বাসযন্ত্রমণ্ডলের প্রভূত অবসাদের অবস্থা উৎপন্ন হয়। ইহা এইরূপে শৈল্পিকবিল্লীর সর্দি জাতীয় প্রদাহ উৎপন্ন করে এবং ইহার অত্রবিধ ক্রিয়ায় তাহাতে পুষ্পগুটিকা জন্মে।

ইহার প্রদাহপ্রযুক্ত স্বকের পুষ্পপূর্ণ পীড়কা, বসন্তগুটিকার অনুরূপ প্রতীয়মান হয়। এন্টিম টার্ট বড়ই টিম্বক্ষয়ের সাহায্যকারী বস্তু। বিশেষতঃ শিশুদিগের বক্ষঃস্থলে প্রভূত পরিণাম স্বেদ্যার সঞ্চয় করিয়া ষড়্ ষড়্ সহ বমন ও নিদ্রালুতা উপস্থিত করা ইহার বিশেষ প্রকৃতি মধ্যে গণ্য।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ।—এন্টিমোনিয়াম টার্টারিকামের উপাদান এন্টিমনি ও পটাস। উভয়ই হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতা উৎপাদক বস্তু। ইহার প্রাথমিক ক্রিয়া ডিজিটেলিসের অনুরূপ। ডিজিটেলিসের তায় ইহা প্রথমে মেডুলা অবলস্কেটার নিউমগ্যাষ্ট্রীক স্নায়ু-বিধানের কেন্দ্রস্থান আক্রমণ করিয়া হৃৎপিণ্ডক্রিয়ার বিশৃঙ্খলা উৎপাদন ও পরে তাহার মস্তুর গতি আনয়ন করে। ডিজিটেলিসের ক্রিয়া হৃৎপিণ্ডের এইরূপ মস্তুর গতি আনয়নেই সোমাবদ্ধ, কিন্তু এন্টিমোনিয়াম টার্টারিকাম কেবল এইরূপ ক্রিয়া সাধন করিয়াই ক্ষান্ত হয় না। ইহা হৃৎপিণ্ড হইতে পুনরায় কেন্দ্রাতিমুখী হইয়া মেডুলা অবলস্কেটা ও মস্তিষ্কের অধোভাগ আক্রমণ করে এবং তথা হইতে নিউমগ্যাষ্ট্রীক স্নায়ুর শাখাৱয়ের অগ্রভার শ্বাসযন্ত্রশাখা সহযোগে শ্বাসযন্ত্র এবং আমাশয়িক অপর শাখা সহযোগে পরিপাকযন্ত্রের উপর ক্রিয়া প্রকাশ করে। ইহারই ফলে একদিকে শ্বাসক্রিয়ার প্রভূত দুর্বলতা, সর্দির ভাব এবং পেশীর অবসন্নতা, অপর দিকে বিবমিষা ও বমন উপস্থিত হয়। ইহার ক্রিয়ায় প্রভূত দুর্বলতা ও অবসন্নতার প্রাধান্য থাকিলেও তৎসহ বিবমিষা ও বমন, অধঃ অঙ্গের খল্লী,

সর্কাজের, বিশেষতঃ মস্তিষ্কের কম্প, অত্যধিক অস্থিরতা, মানসিক উত্তেজনা ও অসম্ভব প্রভৃতি বর্তমান থাকে বলিয়া এই দুর্বলতার মধ্যেও যেন সবলতার ভাব লক্ষিত হয়। ইহার বমনের বিশেষত্ব ইপিকাকবমনবর্ণনে প্রদর্শিত হইয়াছে। কার্য্যতঃ বমনের চিকিৎসায় ইহার বিশেষ প্রসিদ্ধি নাই।

যান্ত্রিক ক্রিয়ায় এণ্টিমোনিয়াম টার্টারিকাম স্বাসযন্ত্র, আমাশয় ও যকৃতের শৈল্পিক বিল্লীর সর্দির প্রদাহ উৎপাদন করে। স্বাসযন্ত্রের পূর্বোক্ত দুর্বলতার সহিত এই যান্ত্রিক ক্রিয়াবিকার যোগে ইহা যে ভয়াবহ দৃশ্য ও সাংঘাতিক ফল উৎপাদন করে তাহা বখাস্থানে বর্ণিত হইবে। ফুস্ফুসের নিউমনিয়া সদৃশ প্রদাহবস্তা উৎপন্ন করা বিষয়ে মতদ্বৈধ থাকিলেও আমরা ব্রঙ্ক-নিউমনিয়া রোগে ইহা প্রয়োগ করিয়া ফল পাইয়া থাকি। ইহার অত্র প্রকার যান্ত্রিক ক্রিয়াবিকারে শৈল্পিক বিল্লীর উপর, বিশেষতঃ তাহার বহির্বিস্তার, স্বকের উপর একরূপ সপুষ্প পীড়কা উৎপন্ন হয়। শৈল্পিক বিল্লীর ঐরূপ পীড়কা বসন্তোদ্ভেদের ত্রায় লক্ষিত হইয়া থাকে। এই কারণে অবস্থাবিশেষে ইহা বসন্ত রোগের উৎকৃষ্ট ঔষধমধ্যে পরিগণিত। শিশু, বৃদ্ধ এবং দুর্বল ও ভগ্নস্থায়্য ব্যক্তিদিগের পক্ষে ইহা বিশেষ উপযোগী।

মস্তিষ্কের জ্ঞানস্থানে সাক্ষাৎ ভাবে এণ্টিম টার্টের কোন ক্রিয়া দৃষ্টিগোচর হয় না, শরীরের সাধারণ দুর্বলতা ও অবসাদ ভাব সহ কিঞ্চিৎ উত্তেজনা প্রবণতা লক্ষণই মস্তিষ্কবিকারের আভাস দেয় মাত্র।

মস্তিষ্ক মধ্যে গোলমাল ভাব উপস্থিত হওয়ায় রোগী নিদ্রা যাইবার আবশ্যকতা অনুভব করে।

স্পর্শ করিতে যাইলেই শিশু খান খান ও ক্রন্দন করে, মেজাজ অত্যন্ত খারাপ থাকে।

রোগী সন্ধ্যাকালে চীৎকার সহ আনন্দ প্রকাশ করে, কখন বা আশঙ্কান্বিত ও অস্থির হয়; মানসিক অশান্তি জন্মিবে বলিয়া রোগী একাকী থাকিতে ভীত, মানসিক উত্তেজনা থাকে; সামান্য কারণেই ভীত।

চৈতন্যবিকারে চক্ষু মুদ্রিত করিলে ও ভ্রমণ করিলে চক্ষুর সম্মুখে পক্ষীর পক্ষ সঞ্চালনবৎ ছায়া উপস্থিত হইয়া শিরোঘূর্ণন, মস্তক উত্তোলন করিলেও শিরোঘূর্ণন প্রযুক্ত রোগী শয়ন করিতে বাধ্য ।

অত্যন্ত নিদ্রাগুণ্ডায় হাই উঠিতে থাকে ; নিদ্রার অদম্য প্রবৃত্তি ; নিদ্রাবেশ হইতে হইতেই শরীর মধ্যে যেন একরূপ আঘাত (shock) ও ঝাঁকি বোধ, যেন তাহা উদর হইতে আসিতেছে ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞান বিপর্য্যস্ত হইয়া শ্রবণেন্দ্রিয় উচ্চ শব্দের শ্রবণ । বামকর্ণের সম্মুখে বহৎ পক্ষীর পক্ষচালনাবৎ শব্দ শ্রুত ও সঙ্গে সঙ্গে কর্ণে তাপানুভূতি ; দর্শনেন্দ্রিয়ের সম্মুখে কল্পিত ভাবের দৃশ্য । রোগী বোধ করে যেন পুরু ঝিল্লির মধ্য দিয়া দেখিতেছে । মধ্যে মধ্যে দৃষ্টিলোপ ঘটে ।

রসনেন্দ্রিয় বিকারে আশ্বাদের বিশেষতার অভাব ; আশ্বাদ লবণাক্ত, অম্ল, তিক্ত, কখন বা পচাডিম্বের হ্রাস । রোগী খাদ্যের কোন স্বাদ পায় না, তাক্কুটের স্বাদ পায় না ।

গতিপ্রদ স্নায়ুর ক্রিয়াবিকারে বহিরাভ্যন্তর সর্বশরীরের ও মস্তকের কম্প, বিশেষতঃ হস্ত চালনা করিলেই অবশ্যভাবেই দুর্বলতাপ্রকাশক কম্প । অত্যন্ত অস্থিরতা ; অণ্যন্ত দুর্বলতা ও আলস্ত ; শরীরের শয্যাগত অবস্থা এবং জড়তা ; মুচ্ছাভাব ; পর্য্যায়ক্রমে শরীর টলে এবং রোগী অজ্ঞান হয় ।

শিরঃশূলে বোধ হয় যেন ললাটপ্রদেশ ব্যাণ্ডেজ দ্বারা দৃঢ় সংবদ্ধ ; মদ্যপায়ীর হ্রাস মস্তকের মত্ত ভাব ; উপাধান হইতে মস্তকোত্তোলনে মস্তকে ভার বোধ ; ললাটে চাপ সহ বেদনা ; সূচিবেধবৎ বেদনা বাম চক্ষু অভ্যন্তরে যায় ; ললাটের দক্ষিণ পাশ্বে দপদপানি বেদনা ; তাহার দক্ষিণ দেশের টানিয়া ধরার হ্রাস বেদনা নিম্নে জাইগোমা ও উক্লে চোয়ালে বিস্তৃত । কাণিলে মস্তক বিশেষরূপ কল্পিত হইতে থাকে ।

এন্টিম টার্টারোগীর মুখমণ্ডল পীতভা, পাণ্ডুর, ক্ষীত, আক্ষেপে

কুক্ষিপেশীযুক্ত, শীতল স্বভাবত ও কষ্টব্যঞ্জক ; নাসিকা কুক্ষিত ; নাসারন্ধ্র বিস্তৃত ও ঝুলের আয় কৃষ্ণবর্ণ ; নাসাপুটে স্পন্দনশীল অর্থাৎ পাথার আয় প্রতিবিশিষ্ট ; চক্ষু কোটরপ্রবিষ্ট ও কৃষ্ণবর্ণরেখাবেষ্টিত ; ওষ্ঠদ্বয় সঙ্কুচিত ও পাণ্ডুবর্ণ ; ইহার সহিত মুখের এক পার্শ্বব্যাগী, এমন কি মস্তক ও গ্রীবাদেশ পর্য্যন্ত বিস্তৃত ছিন্ন করার আয় বেদনা । বমনচেষ্টা থাকিলে মস্তক ও ললাটে উষ্ণ স্বর্ণ লক্ষিত হয় ।

চক্ষুবিকারে চক্ষু বোলাটে ও ভাসমান ; চক্ষুর প্রদাহ ও প্রচুর জলস্রাব ; চক্ষুপুটে ঘৃষ্ট হওয়ার আয় বেদনায়ুক্ত ; চক্ষুর ক্রান্তি বোধ ; চক্ষু স্ফুটিত করিবার প্রবৃত্তি ; বেগী চক্ষুপুট সবলে চাপিত করিতে ইচ্ছা করে ।

নাসিকারোগে হাঁচি, স্রাবযুক্ত সর্দি এবং শীত ভাবের সহিত জ্ঞান ও আনন্দ শক্তির লোপ । ব্যাণ্ডেজ বাঁধা থাকার আয় নাসিকামূলের টানটান ভাব সহ অজ্ঞানতার অমুভূতি ।

শ্বাসযন্ত্রবিকারে রোগীর শ্বাসপ্রশ্বাস অগভীর, দ্রুত, ঝুল, উৎকর্ষায়ুক্ত এবং কষ্টকর, ও তজ্জন্ত সন্ধ্যাকালে ও ৩টা রজনীতে উপবেশনাবস্থায় থাকিতে হয় ; কাসিয়া গগার উঠাইতে পারিলে উপশম । শ্বাসরোবের ন্যায় ভয়ানক কষ্ট, শ্বাস গ্রহণ করিতে পারে না, উঠিয়া বসিতে বাধ্য হয় । নিশীবনে কর্ণেরল্লোম নিবন্ধন শ্বাস প্রশ্বাস ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ও অগভীর । গগার নিশীবনে শ্বাসকুচ্ছেদ উপশম ।

কর্কশ শব্দ সহ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসি ; কাসি উপস্থিত হইলে রোগী উঠিয়া বসিতে বাধ্য ; কাসি আর্দ্র ও গলায় ষড় ষড় শব্দ, কিন্তু গগার উঠে না । ক্রমেই কাসি অধিকতর সমগ্রান্তর হইতে থাকে এবং শোণিতে কার্বন সঙ্কে সমলতা নিবন্ধন অপরিষ্কার হওয়ার চিহ্ন রোগীর শরীরে লক্ষিত হয় ।

বক্ষমধ্যে অত্যধিক শ্লেষ্মার সঞ্চয় ও তন্নিবন্ধন
ঘড় ঘড় শব্দ—বক্ষ শ্লেষ্মাপূর্ণ বলিয়া বোধ, কিন্তু নিষ্টিবনের শক্তি
হীনতা ; বক্ষের যন্ত্রণা বশতঃ উৎকর্ষা ও তাপোচ্চাস যেন হৃৎপিণ্ডে ধাবিত ;
বক্ষের সংকোচন ।

তন্ত্রাভিভূতাবস্থায় অথবা ক্রন্দন কালে, মুখমণ্ডলের পেশীর আনর্জন সহ
(বিশেষতঃ শিশুদিগের) অব্যবহিত পর পর কাসি ও
মুখব্যাদান । শিশুর ক্রোধ হইলেই কাসি হয় ।

বক্ষমধ্যে চাঁচাভাবের অনুভূতি সহ কাসি ৩ পৃথক গায়রের নিষ্টিবণ ।
ফুসফুসের শোণিতস্রাবান্তে রক্তময় ফ্লেদের নিষ্টিবণ ।

হৃৎকম্প ; হৃৎপিণ্ডের কষ্টানুভূতি ; হৃৎপ্রদেশে উৎকর্ষা সহ শ্লেষ্মা ও
পিভবমন ।

নাড়ী দ্রুত, দুর্বল ও কম্পমান । কখন বা নাড়ী
পূর্ণ ও মহরগতি, অথবা সঙ্কুচিত এবং প্রায় লোপযুক্ত ।

ওষ্ঠরোগে ওষ্ঠোপরি চুলকনায়ুক্ত রসবিষ্মিকা ; ওষ্ঠ শুষ্ক এবং শুষ্ক
ছালযুক্ত ।

দন্তরোগে দন্তমাড়ি রক্তস্রাবপ্রবণ, বেদনা ও ক্ষীতিহীন, কিন্তু
স্পর্শে বেদনায়ুক্ত । চৰ্ৰণে, অন্ন বস্ত্র আহারে এবং শীতল বস্ত্র মুখে
রাখিলে দন্তশূলের বৃদ্ধি । দন্ত শীতল জলে অসহিষ্ণু ; প্রাতঃকালে
ভয়ঙ্কর দন্ত কনকনানি ; সবিরাম সর্দিজ দন্তশূল ; দন্তমাড়ি হইতে
রক্তস্রাব ।

জিহ্বামধ্যে অত্যন্ত লোহিতবর্ণ ও শুষ্ক ;
জিহ্বা রেখাকারে লোহিত । পুরূ শুভ্র কাইন্ন
ন্যায় নেপযুক্ত ; অত্যন্ত পাতলা শুভ্র লেপময় ও লোহিতবর্ণ
কণ্টক বা প্যাপিলাযুক্ত ; জিহ্বা চালনা করা কষ্টকর ও বেদনাগ্রদ ।

গলমধ্যে তীক্ষ্ণ বেদনা । গলাধঃকরণক্রিয়া কষ্টকর ও বেদনায়ুক্ত ।

অল্পবস্তু এবং আতা বা আপেল ফলে লাললা সহ তৃষ্ণার বৃদ্ধি ; সম্পূর্ণ তৃষ্ণাহীনতা ; রজনীতে পচা ডিম্বের ঘ্রাণযুক্ত উদ্গার ।

আহারান্তে আমাশয়মধ্যে তৃষ্ণারের ভাব ; আমাশয়োপরি ভারি বোধ সহ বিবামিষাস্য উৎকণ্ঠা জন্মিয়া পরে ললাটমধ্যে শিরঃশূল ; সমুদয় রজনীতেই বমন সহ ঐক্লপ হয় ।

অনেক চেষ্ঠাস্ব বমন হয় ; মুচ্ছা না হওয়া পর্য্যন্ত দীর্ঘকাল ব্যাপী বমন, পরে অলসভাব ; নিদ্রালুতা এবং আহারে ঘ্রাণ সহ শিরঃশূল ও হস্তের কম্প । আমাশয়ের পূর্ণতা ও ভারিবোধ ।

আহার ব্যতীতও উদর যেন প্রস্তুত খণ্ডে পূর্ণ থাকার অনুভূতি, কিন্তু স্পর্শে কঠিন বোধ হয় না ; মলত্যাগের পূর্বে উদরের কর্তনবৎ তীক্ষ্ণ বেদনা ; উদরাগ্নান ।

সরলাঙ্গে সূচিবোধবৎ বেদনা ; প্রভূত পরিমাণ উদরাময় ; বিষ্ঠা পীতাত কটা, পাতলা, পিত্তময় ও আমযুক্ত ; কখন মলদ্বারের তাপানুভূতিসহ সবুজ বর্ণ ও তরল ; কখন বা মদ্যের গেঁজলার ত্রায় পদার্থযুক্ত, ক্লেদময় ও অতি দুর্গন্ধ বিষ্ঠা । উদর বিষ্ঠাপূর্ণ থাকে ও নিষ্ফল মলবেগ হয় ; বেগ হইলেও মলত্যাগ হয় না ।

মূত্র গভীর কটাসে লোহিতবর্ণ, ঘোলা এবং তীব্র ঘ্রাণবিশিষ্ট ; কিয়ৎকাল রাখিলে আবিলগ্রস্ত হয় ও বেগুনি রক্তের পার্গিবি (earthy, not organic) তলানি পড়ে ; মূত্রস্থালীর তীক্ষ্ণ বেদনা হইয়া অল্প পরিমাণ মূত্র ত্যাগান্তে কতিপয় ফোটা রক্ত পড়ে ; মূত্রে এলবুমেন থাকে ; মূত্রত্যাগ কালে ও তাহার পরে মূত্রনালীর জ্বালা ।

জীজনেন্দ্রিয়বিকারে উপযুক্ত ঋতুকালের অতি পূর্বে দুই দিন মাত্র শূন্য ঋতুশ্রাব । ঋতু হইবার পূর্বে কুচকিতে বেদনা সহ গাত্রে শীত হাঁটিয়া বেড়াইবার ত্রায় অনুভূতি । শেতপ্রদরে আবেশে আবেশে জলবৎ

শোণিতশ্রাব, উপবেশনাবস্থায় বর্ধিত । জনেনেল্লিয়ের বহির্দেশে পুষ্পীড়কা জন্মে ।

গ্রীবাণেশীর খল্লী ; কটিদেশে তীক্ষ্ণ বেদনা ; গ্রীবা চালনার সামান্য চেষ্টা করিলেই বমনের বেগ এবং শীতল চটচটে ঘর্ষ ; দুর্বলতার বেদনার ত্রায় বেদনা, আহা়াস্তে ও উপবেশনে উপশমিত ; কটিবাত ; কশেরুকাস্থি সকলের পরস্পর ঘর্ষণের অনুভূতি ।

অঙ্গনিচয়ে অসাড়তা ও শীততাবের অনুভূতি ।

হস্তের মুহু কম্প ; সন্ধ্যাকালে ভ্রমণাবস্থায় উরুর পশ্চাতের পেশীবিশেষের আতত ভাব ; উপবেশন মাত্র পদের ঝিনঝিনি ।

তুণ্ডভেদ বসন্ত গুটিকার ত্রায় স্থূল, মটরবৎ, বৃহৎ এবং সাধারণতঃ পুষ্পপূর্ণ ; লোহিতবর্ণ মণ্ডলবেষ্টিত উদ্ভেদ ; সর্বাঙ্গে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রসবিম্বিকা (vesicle) ; মুখমণ্ডল বেদনাব্যুক্ত সপুষ্প উদ্ভেদ নিবন্ধন নীলাভ লোহিত কলঙ্ক ; বহিস্থ জনেনেল্লিয়প্রদেশে এবং উরু প্রভৃতি স্থানে ঐরূপ উদ্ভেদ ।

অরাক্রমণে সর্কশরীরের কম্প ও শীতভাব, শরীরে তাপের বৃদ্ধি ও সর্কশরীরে প্রচুর ঘর্ষ ; অনেক সময়ে শীতল ও চটচটে ঘর্ষ ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

বক্ষঃ মধ্যে শ্লেষ্মার ঘড় ঘড় শব্দ ও শ্লেষ্মা নিষ্ঠূত করার ক্ষমতাহীনতা ।—এই শব্দ মুম্বুরোগীর মূত্ৰাঘড়ঘড়ীর অনুরূপ । শ্বাসনালী অভ্যন্তরে ঘনীভূত শ্লেষ্মা শ্বাসপ্রশ্বাস সহ উঠিতে নামিতে থাকায় এইরূপ শব্দ । রোগী কাসিলে বোধ হয় যেন কতই শ্লেষ্মা উঠিবে, কিন্তু কিছুই উঠে না । শ্বাসযন্ত্রের শক্তিহীনতা বশতঃ রোগী শ্লেষ্মা তুলিতে অক্ষম হওয়ায় এইরূপ অবস্থা ঘটে । এণ্টিম টার্টের মূলক্রিয়া শ্বাসযন্ত্রপেশীর দুর্বলতা উৎপাদন ; সুতরাং নিউমনিয়া প্রভৃতি বক্ষঃরোগের নিশ্চিৎ লক্ষণ, এমন কি এণ্টিম টার্টের সর্কবিধ রোগেই এই

লক্ষণ ন্যূনাধিক বর্তমান থাকে । স্থূলবিশেষে স্পষ্টতঃ ঘড় ঘড় শব্দ না থাকিলেও কাসিলে ঘড়াং করিয়া গয়ার উঠার ছায় শব্দ হয়, কিন্তু কিছুই উঠে না । এই লক্ষণের উপর **এন্টিম টার্ভেল** এতই ক্ষমতা যে নিদ্রাবনের সাহায্য করিয়াই হউক, আর তাহা না করিয়াই হউক, সর্ববিধ সাংঘাতিক রোগের শেষাবস্থার ঘড়ঘড়ি, এমন কি মৃত্যুর ঘড়ঘড়িও ক্ষণকালের জন্ত ইহা নিবারণ করিতে পারে । এস্থলে ইহা **ওপিসিয়াম** সহ তুলনীয় হইলেও **ওপিসিয়ামের** নাসিকাধ্বনি ও মুখমণ্ডলের ঘোর লোমিত বর্ণের এন্টিতে অভাব থাকিয়া উভয়কে প্রভেদিত করে ।

শীতলঘর্মাচ্ছাদিত, নীলাভ, পাণ্ডুর মুখমণ্ডল সহ বিস্তৃত নাসারন্ধ্র ও নাসাপুটের পক্ষবৎ সঞ্চালন ।— পূর্বকথিত শ্লেষ্মার ঘড়ঘড়ির গভীরতা ও স্থায়িত্বের বৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে এই সকল লক্ষণ উপস্থিত হইতে থাকে । ইহা শ্বাসযন্ত্রপেশীর দুর্বলতা বশতঃ শ্বাসপ্রশ্বাসক্রিয়ার অসম্পূর্ণতা এবং শোণিতসংস্কারের ন্যূনাধিক অভাব নির্দেশ করে । ফলতঃ **এন্টিম টার্ভেল** অধিকাংশ রোগেই ইহার ন্যূনাধিক আভাস থাকে এবং ইহার সুস্পষ্ট উপস্থিতি রোগীর অতি সাংঘাতিক অবস্থা প্রকটিত করে । এবিধ সঙ্কটাপন্ন অবস্থা অনেক বিষয়ে **ট্রিবেকাম** সহ তুলনীয় হইলেও **ট্রিবেকামে** মুখাকৃতির নীল আভা ও স্থূল শ্লেষ্মার ঘড় ঘড় শব্দের অভাব **এন্টিম** হইতে ইহাকে প্রভেদিত করে । নাসিকাপুটের পক্ষবৎ সঞ্চালনে ইহা **সোইক** সহ কিঞ্চিৎ তুলনীয় । কিন্তু **সোইক** নাসিকাপেশীর অবশতা জ্ঞাপন করে না, বরং অধিক বায়ু গ্রহণের শক্তি প্রকাশ করে মাত্র । **সোইক** উদরক্ষীতির বর্তমানতা অল্প প্রভেদক লক্ষণ ।

অতিশয় নিদ্রালুতা এবং নিদ্রার অদম্য প্রবৃত্তি ।— **এন্টিম সলুট** মাত্রই নিদ্রালুতার জন্ত প্রসিদ্ধ । অজ্ঞাত নিদ্রালু

ঔষধের নিদ্রালুতার ত্রায় ইহাদিগের নিদ্রালুতা মস্তিস্কীয় রক্তাধিক্যজন্য নহে, প্রধানতঃ পেশীদ্রবর্ণতা ও মস্তিস্কীয় অবসন্নতাই ইহার কারণ ; তথাপি রোগের শেষ সঙ্কটাপন্ন অবস্থায় মস্তিস্কে অপরিষ্কৃত শোণিতের আধিক্য ইহার দৃষ্টিতে সাহায্য করে । **এপিসেস** নিদ্রালুতার কারণ মস্তিস্কীয় রক্তাধিক্য, রোগী মধ্যে মধ্যে অতি বর্কশ স্বরে চীৎকার করিয়া উঠে । **ওপিসেস** অরোঙ্গীও মূহ বা অপ্রবল রক্তাধিক্য বশতঃ নিদ্রালু হয় । মুখের ঘোর লোহিতবর্ণ, অর্দ্ধনিম্নলিত চক্ষু এবং বিখ্যাত নাসিকাধ্বনি ইহার প্রভেদক । **নাকস এসেস** রোগমাত্রের এই লক্ষণ বর্তমান থাকে, রোগীর অদম্য নিদ্রাপ্রবৃত্তি জন্মে, কিন্তু অত্যন্ত লক্ষণে **এন্টিম** সহ কোন সাদৃশ্য পরিদৃষ্ট হয় না ।

আপেল (আতা বিশেষ) ভক্ষণের অসাধারণ লালসা ।— অধুনা আপেল এতদেশীয় শিশুদিগের পরিচিত ফলের মধ্যে পরিগণিত । এ কারণ আপেলের উপর অতিশয় লালসা যে **এন্টিম** রোগের একটি প্রদর্শক লক্ষণ তাহা চিকিৎসক মাত্রেরই জ্ঞাত থাকা উচিত । **এনোজেন্স** অল্পবস্তুতে এবং **এন্টিম** ত্রুডের লবণাক্ত আচারে স্পৃহা জন্মে ।

চিকিৎসা ।

শিরঃশূল ।—মস্তকের অপ্রবল বা শিরা (vein) রক্তাধিক্য-নিবন্ধন শিরঃশূলে **এন্টিম টার্ট** উপকারী । শৈত্য বা সর্দি সংশ্লব ইহার সাধারণ কারণ । স্ফাল্টিনা বা আরক্ত জ্বর, হাম এবং বসন্তের উদ্ভেদ সূচকরূপে না উঠিলে অথবা উঠিয়া বসিয়া গেলেও ইহার শিরঃশূল জন্মে । এরূপ ঘটনায় ঘড়ঘাড়ি প্রভৃতি এন্টিম টার্টের সাংঘাতিক লক্ষণের উপস্থিতি নিবন্ধন রোগীর বড় সঙ্কটাপন্ন অবস্থা ঘটে । এস্থলে **এন্টিম টার্ট** ই আমাদিগের একমাত্র ভরসা । ইহা অনেক সময়ে উদ্ভেদ পুনঃ প্রতিষ্ঠিত করিয়া রোগীর আরোগ্য সাধন করিতে পারে ।

ইহার শিরঃশূল সহ মস্তিষ্কের গোলমাল ভাব উপস্থিত হয়, নিদ্রালুতা এবং নিদ্রা ঘাইবার প্রবৃত্তি পূর্ব্ব হইতেই থাকে। অনেক সময়ে রোগীর বোধ হয় যেন ললাট প্রদেশে ব্যাণ্ডেজ আটা আছে। মস্তকের পার্শ্বে দপদপানি বেদনা হয়। অল্প প্রকার, অর্পাৎ শৈত্যের সংস্পর্শ নিবন্ধন অস্থিবেষ্টের আক্রমণ বশতঃ শিরঃশূলে ললাটের দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে আত ভাবের বেদনা তৎপার্শ্বের চুয়াল পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয়। তাহার দিকে দৃষ্টিপাত করা কিম্বা তাহাতে স্পর্শ করা শিশু ভালবাসে না। তাহাতে ক্রোধাক্ত শিশুর সর্ব্বাঙ্গীন আক্ষেপ হয়। ফিটের পরে নিদ্রা যায় এবং বুদ্ধির জড়তা, মানসিক অসম্বৃষ্টি ও খিটখিটে ভাবের বৃদ্ধি সহ জাগরিত হয়।

শীতল বায়ু মধ্যে ভ্রমণে এবং মস্তক ধৌত করিলে কষ্টের উপশম। **জেলসেন** শিরঃশূলের পূর্ব্বে রোগীর দৃষ্টিশক্তির লোপ হইতে থাকে। **মার্কেল** রক্তসঞ্চয়ী শিরঃশূলে লালাস্রাব ইত্যাদি প্রসঙ্গ মুখলক্ষণ ও ভ্রম থাকা এবং অজস্র ঘন্থ হইলেও যন্ত্রণা দূর না হওয়া, এবং **সাল্ফারের** শিরঃশূলে উদরের রক্তাধিক্য সহ কারণগত সম্বন্ধ থাকা পরস্পরের প্রভেদক লক্ষণ।

কাসি বা কফ।—কাসিলে বক্ষমধ্যে সরস শ্লেষ্মার ঘড়ঘড়ি। বোধ হয় যেন কতই গয়ের উঠিবে, ফলতঃ কিছুই উঠে না। ক্রমে শ্বাসকৃচ্ছের বৃদ্ধি হয় ও রোগী নিদ্রালু থাকে। বক্ষমধ্যে আলগা শ্লেষ্মার বর্তমানতা ও ঘড়ঘড়ি এবং গম্বার না উঠা **এন্টিম টাট** কাসির প্রদর্শক। ডাং বেজ বলেন, ইহার ৩X ও ৬X ক্রমের প্রয়োগে কাসির শুষ্কতা জন্মে, ২X ক্রমে কাসির তরলতা উপস্থিত হয়।

ইপিকাক—শ্লেষ্মা তরল থাকে, ঘড়ঘড় করে এবং প্রত্যেক শ্বাসক্রিয়ায় কাসি সহ হাঁপ, বিবমিষা ও বমন হয়। উভয় ঔষধেই গম্বার উঠে না। **এন্টিমেন** বক্ষদূর্ব্বলতা নিবন্ধন এবং **ইপিকাক** শ্লেষ্মা আঠাবৎ শ্বাসনালীতে সংলগ্ন থাকায় এই লক্ষণ উপস্থিত হয়।

হিপার—প্লেগ্মা সম্পূর্ণ শুষ্ক না হইয়া কিঞ্চিৎ আর্দ্র থাকায় শ্বাস-প্রশ্বাসে সরসর শব্দ ও সরভঙ্গ সহ কাসিতে শ্বাসরোধবৎ অনুভূতি জন্মে ।

সিলে—বক্ষমধ্যে ঘড়ঘড় করে ; অনেকসময় কাসিতে কাসিতে অল্প গম্মার উঠিয়া কাসির হ্রাস হয় ।

ঘুংরি কাসি বা ক্রুপ ।—এন্টিমোনিয়াম্ টার্টে'ল ঘুংরি কাসিতে ঘড়ঘড় শব্দ স্বরবন্ত হইতে টেকিয়া পর্য্যন্ত বিস্তৃত ।

সদ্যঃপ্রসূত শিশুর শ্বাসরোধ বা এস্ফিক্সিয়া নিও-নেটারাম ।—সদ্যঃপ্রসূত শিশুদিগের বক্ষের দুর্বলতা বশতঃ আংশিক বা অসম্পূর্ণ শ্বাসক্রিয়া অথবা খাবি খাওয়ার ত্রায় অবস্থায় যদি বক্ষ মধ্যে ঘড়ঘড় করে ও ক্রমে মুখমণ্ডলের নিলাতা প্রভৃতি শ্বাসাবরোধের লক্ষণ দৃষ্টিগোচর হয় সেক্ষেত্রে এন্টিম টার্টে'ই তাহাদিগের একমাত্র বন্ধু । সদ্যঃপ্রসূত শিশুর সম্পূর্ণ শ্বাসরোধ হইয়া যদি কেবল খাবি খাওয়া ও মুখমণ্ডলপেশী আনর্ভন বর্তমান থাকে এবং মুখাবয়ব নীলবর্ণ হইয়া যায় সে স্থলে **লেন্সিসিরেসাস্** একমাত্র ভরসা স্থল ।

ফুস্ফুসের পক্ষাঘাত (Paralysis of the lungs) ।—বৃদ্ধদিগের শ্বাসযন্ত্রপেশীর দুর্বলতা এবং কখন কখন ফুস্ফুসের পক্ষাঘাতে উপক্রম হইয়া বক্ষমধ্যে ঘড়ঘড় করিতে থাকে, কিন্তু প্লেগ্মা উঠাইবার ক্ষমতা থাকে না । এ অস্থায় অনেক সময়, বিশেষতঃ শায়িতাবস্থায় শ্বাসরোধ (orthopnoea) ঘটবার উপক্রম হয় । এস্থলে এন্টিম-টার্টে' দ্বারা সম্পূর্ণ ফললাভ না হইলে কার্য্যপূরকরূপে **ব্যান্স কাব্ব** উপযোগী ।

শিশুদিগের ব্রঙ্কাইটিস্ অথবা শ্বাসযন্ত্রের সর্দি রোগের পরিণাম স্বরূপ শক্তিশানি বশতঃ কাসি বন্ধ হইয়া যায় অথবা অনেক পরে পরে হইতে থাকে, কিন্তু প্লেগ্মা সঞ্চয়ের নিবৃত্তি হয় না । বক্ষমধ্যে প্রবলতর ঘড়ঘড় শব্দ হয়, কিন্তু শিশুর তদনুযায়ী কাসি হয় না । ইহার প্রথমাবস্থায় **ইপিকাব** প্রযোজ্য, কিন্তু তাহাতে উপকার না হইয়া যদি অধিকতর

ঘড়ঘড়ি এবং আন্তের নীলাভা, শীতল ঘর্শ, নিদ্রালুতা প্রভৃতি উপস্থিত হয়
সেস্থলে **এন্টিম টাট** প্রযোজ্য।

ল্যাকেসিস্—ফুসফুসের পক্ষাঘাত লক্ষণ নিদ্রা ভঙ্গে বৃদ্ধি হইলে
উপকারী।

কেলি হাই—পক্ষাঘাতাবস্থায় ফুসফুসের জলশোথ (Oedema
pulmonum) ও প্লেগার অত্যন্ত ঘড়ঘড়ি থাকিলে এবং সামান্য যে
গয়ার উঠে তাহা বৃদ্ধবৃদ্ধময়, সবুজাভ, সাবানের ফেনার ত্যায় দৃষ্ট হইলে ইহাই
উপকারী।

কার্ব ভেজ—রোগের এককালীন শেষাবস্থার ঔষধ। বক্ষমধ্যে
ঘড়ঘড় করে, প্রশ্বাস বায়ু শীতল, ও জারু হইতে পদ পর্য্যন্ত শীতল থাকে।
ফলতঃ নাড়ীর দুর্বলতা ও লোপ পর্য্যন্ত **কার্বের** ষাবতীয় পতন
লক্ষণের ন্যূনাধিক বর্তমানতা প্রকাশ পায়।

অস্কাস—বক্ষে উচ্চ ঘড়ঘড় শব্দ, অস্থিরতা, নাড়ীর ক্রমিক অবনতি
এবং অবশেষে অচৈতন্যাবস্থা উপস্থিত হইলে, বিশেষতঃ টাইফয়েড অরাস্তে
যদি ইহা উৎপন্ন হয়, **অস্কাস** শ্রেষ্ঠ ঔষধ।

এমন কার্ব—গুরুতর অবস্থার অন্ততম ঔষধ।

জুপ্শবক কাসি বা জুপিং কফ।—শিশু বৃদ্ধ হইলে
অথবা আহার করিলে কাসির উদ্বেক অথবা বৃদ্ধি হয় এবং ভুক্ত বস্তু ও
প্লেগা বমন হইয়া তাহার শেষ হয়। বক্ষমধ্যে অত্যন্ত ঘড়ঘড় করে, কিন্তু
অতি সামান্য গয়ার নিষ্ঠূত হয়, উষ্ণ পানীয় পানে কাসির স্পষ্ট বৃদ্ধি লক্ষিত
হইয়া থাকে। জিহবা শুষ্ক শিশু বড়ই দুর্বল, উত্তেজনাপ্রবণ, খিটখিটে ও
অসন্তুষ্ট থাকে, এবং কেহ নিকটে বাইলে ক্রন্দন করে। বিশেষতঃ উপরিউক্ত
লক্ষণ সহ যদি উদগ্রাময় ও জীবনীশক্তির অবসাদভাব বর্তমান থাকে
এবং শিশু মধ্যরজনীর অব্যবহিত পরেই ভুক্ত বস্তু বমন করে তাহাতে
এন্টিম টাট ই তাহার একমাত্র ঔষধ।

নলৌষ ও কৈশিক বায়ুনাশীভূজপ্রদাহ বা ব্রঙ্কাইটিস ও ক্যাপিলারি ব্রঙ্কাইটিস ।—এণ্টিম টার্ট' দুর্বল, ভগ্নস্বাস্থ্য ব্যক্তিদিগের ঔষধ ; স্নাতরাং দুর্বল শিশু এবং পতনোন্মুখ জীবনীশক্তিবিশিষ্ট বৃদ্ধদিগের রোগেই ইহা সাধারণতঃ উপযোগী । ব্রঙ্কাইটিস রোগের প্রথম ও শেষ অবস্থায় এণ্টিম টার্টে'ল প্রয়োগিতা লক্ষিত হইয়া থাকে । শিশুদিগের রোগ হঠাৎ আরম্ভ হয় । শিশু কখন কখন স্তন্য পান করিতে করিতে তাহা ত্যাগ করিয়া ক্রন্দনের সঙ্গে সঙ্গে শ্বাসহীন হইয়া পড়ে এবং ঋজুভাবে কোলে রাখিলে ভাল বোধ করে । ইহাই শিশু ব্রঙ্কাইটিসের প্রথমাক্রমণ । শিশু, বৃদ্ধ উভয়ের রোগেরই প্রথমাবস্থায় শা শা শব্দে (wheezing) শ্বাসপ্রশ্বাস বহিতে থাকে, বক্ষমধ্যে আলগা প্লেয়ার বর্তমানতার উপলক্ষি হয়, কিন্তু কাসিলে গম্মার উঠে না । বক্ষমধ্যে নাতিনিম্নোচ্চ শব্দে ঘড়ঘড় করিতে থাকে । শিশুর কাসি বিরল এবং শিশু আবিলাগন্ত বা নিদ্রালু থাকে শ্বাসপ্রশ্বাস অগভীর ও কষ্টকর হয়, এবং ভুক্ত বস্ত্র ও প্লেয়া বমন হইতে পারে । এতদবস্থায় এণ্টিম টার্ট' অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । অনেক সময়েই ইহা অল্পেরে রোগ বিনাশ করিতে সমর্থ । এ অবস্থায় রোগ প্রশমিত না হইলে শোণিত পরিষ্কারের ব্যাঘাত জন্মে, ও তাহাতে কার্বন ডাই অক্সাইড সঞ্চিত হয় । শোণিতের অপকৃষ্টতা নিবন্ধন দুর্বলতা ও রোগীর বক্ষমধ্যে ক্রমে অধিক পরিমাণে প্লেয়ার সঞ্চয় হইতে থাকে । ঘড়ঘড়ি, শ্বাসক্লঙ্কতা ও কাসির ব্যবধান বৃদ্ধি হয় এবং গম্মার নিষ্ঠীবনের অত্যন্ততা বা অভাবহেতু মুখমণ্ডলের নীলাভা, শীতল ঘণ্টা, তন্দ্রা এবং নাড়ীর ক্ষীণতা প্রভৃতি পতন লক্ষণ রোগের শেষাবস্থা প্রকটিত করে । ইহাও এণ্টিম টার্ট' প্রয়োগের উপযুক্ত কাল । ইহাতে উপকার না হইলে শেষ ভরসা স্থল কার্ব'ভেজ' । রোগের প্রথমাবস্থায় এণ্টিম টার্ট' সহ ইপিকা তুলনীয় ।

নিউমনিয়া (Pneumonia)—**এন্টিমোনিয়াম টার্টারিকামের** ক্রিয়ায় শ্বাসনালী, ফুসফুসের কোষময় উপাদান ও ফুসফুসবেষ্ট বা প্লুরা প্রভৃতি সর্ববিধ ফুসফুসোপাদানই প্রদাহিত হওয়ার নিদর্শন দৃষ্টিগোচর হইয়াছে । কার্যক্ষেত্রেও প্লুরাইটিস উপসর্গযুক্ত ব্রঙ্কনিউমনিয়া রোগে ইহার উপকারিতা বিষয়ে আমরা যথেষ্ট প্রমাণ পাইয়াছি । হিপাটাইজড বা ঘনীভূত ফুসফুসের সর্বস্থলেই প্লেগ্মার স্ফুপু পু পু শব্দ শ্রুত হয় । ইপিপিকাকের এই প্লেগ্মাশব্দ অপেক্ষাকৃত স্থূল । শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যন্ত কষ্টকর হওয়ার রোগী তাহার উপশমের জন্ত উঠিয়া বসিতে বাধ্য । প্রবল জ্বর থাকে ও **ব্রাউনিয়ান** ছায় পার্শ্ববেদনায় প্লুরাইটিস বা ফুসফুসবেষ্টপ্রদাহের বর্তমানতার পরিচয় দেয় । **এন্টিম** সর্দি বা প্রতিজ্বায়িক রোগের ঔষধ অর্গ্যৎ যে রোগে তরল প্লেগ্মা বা মিউকাস স্রাব হয়, গুরুত্বপূর্ণ প্রদাহিক কাইব্রিগ স্রাব হয় না । যকৃতের রক্তাধিক্য ও শরীরের জালা প্রভৃতি নানা প্রকার পিত্তলক্ষণ সহ বিলিয়াস্ নিউমনিয়া রোগেও ইহা প্রযোজ্য । স্ফুপষ্ট ছায়া লক্ষণ (jaundice), আমাশয়ের উপরি চাপ দিলে বেদনা, উদরে বায়ুসঞ্চয় প্রভৃতি বর্তমান থাকে । অবস্থা বিশেষে মদ্যপানিদিগের রোগেও ইহা প্রযোজ্য । সর্বাবস্থার রোগেই বিশেষ লক্ষণ এই যে প্লেগ্মা ঘড়ঘড় করে, রোগীর মনে হয় কাসিলে গম্মার উঠিবে, কিন্তু উঠে না, আবার বৃদ্ধ সকলের রোগেই জীবনৌশক্তির ন্যূনাধিক অবসন্নাবস্থা দৃষ্ট হয় এবং রোগের শেষাবস্থায় পূর্বকথিতরূপ শোণিতদোষ, ঘড়ঘড়ির বৃদ্ধি ও শীতল ঘণ্টা প্রভৃতি পতন বা কোল্যপ্স লক্ষণ উপস্থিত হয় ।

ইপিপিকাক এবং **এন্টিম টার্ট** দ্বারা উপকার না হইলে **কোল কার্ব** দ্বারা অনেক সময়ে ফল প্রত্যাশা করা যায় । অত্যন্ত শ্বাসকৃচ্ছ, বক্ষমধ্যে প্রচুর প্লেগ্মার বর্তমানতায় ঘড়ঘড়, শাঁ শাঁ শব্দ, বিশেষতঃ সন্ধ্যাকালীন কাসি হইলেও অতি কষ্টে সামান্য

কিঞ্চিং নিষ্কিবন এবং কঠিন সূত্রবৎ প্লেগ্মা কষ্টে নিষ্ঠূত হওয়া প্রভৃতি লক্ষণে কেলিনে বাই ঔষধ । ফলতঃ কেলিনসল্ট মাত্রই অবস্থা বিশেষে কষ্টকর প্লেগ্মানিষ্কিবনের ঔষধ মধ্যে গণ্য ।

স্যাঙ্গুইনেরিয়া—শোণিত কার্বন পরিপূর্ণ ও কলুষিত হওয়ায় মুখমণ্ডল কালচে লোহিতবর্ণ ধারণ করে, ঘড়ঘড় শব্দের কাসি বাতকর্মে নিবৃত্তি হয়, এবং বক্ষ হইতে আমাশয়মধ্যে তাপস্রোত প্রবাহিত হইতে থাকে । ইহারা ঔষধের বিশেষ লক্ষণ ।

ওলাউঠা বা কলেরা ।—ডাং গ্রাস লিখিয়াছেন “আমি কলেরা রোগের অত্যাশ্রয় ঔষধমধ্যে ইহাকে এক মাত্র বিশেষ বা জাতিগতসম্বন্ধ যুক্ত (Specific) ঔষধ বলিয়া জানিতে পারিয়াছি । ২৫ বৎসরের অধিককাল হইল কলেরা চিকিৎসায় আমার কদাচিৎ অশ্রু ঔষধের প্রয়োজন হইয়াছে, এবং আবশ্যক হইলেও সে কেবল আমাশয় ও অন্ত্রের অতি প্রবল খল্লী নিবারণ জন্ত, কুপ্রায় মেটালিকাম তাহার উপশম করিয়াছে ।”

ডাং গ্রাসের চিকিৎসাধীনে যে প্রকৃতির রোগ ছিল তাহাতে এফিণ্টম টার্ট কার্য্যকারী হইতে পারে, কিন্তু কলেরার জন্মস্থান ভাতিবর্ষে, আমরা কদাচিৎ এফিণ্টম চিকিৎসায় রোগী প্রাপ্ত হইয়া থাকি । ডাং গ্রাস অতি ভক্তিশ্রাজন গ্রন্থকার, তাহার কথায় এতদংশীয় রোগ সম্বন্ধে পাছে কাহারও ভ্রান্তি জন্মে, আশঙ্কায় এ বিষয় কিঞ্চিৎ বিস্তৃত ভাবে লিখিত হইল :
এফিণ্টম টার্টের নিম্নলিখিত লক্ষণ নিচয় কলেরা লক্ষণের সদৃশ :—

অতীব কষ্টকর ও উৎকর্ষায়ুক্ত বিবমিষা ও বমন ; বমনান্তে অত্যন্ত দুর্বলতা এবং তন্দ্রার ভাব; প্রত্যেকবারের বমন এবং উদরাময় সহ হিমাঙ্গ ও হস্ত পদের বরফবৎ শীতলতা । ইহাতে প্রভূত পরিমাণ জলবৎ উদরাময় প্রভৃতি এবং পতন বা কোল্যাপ্স লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে ।
ভেরেট্রাম লক্ষণ সহ এই সকল লক্ষণের বিশেষ সাদৃশ্য দেখা যায় ।

প্রভেদ এই যে ভেরেট্রায়ে লন্ডাটদেশে অধিকতর শীতল বর্ষ এবং এন্টিম টার্টে' অধিকতর তন্দ্রাভাব দৃষ্টিগোচর হয় ।

এতদেশীয় সাধারণ কলেরা লক্ষণসহ এন্টিম টার্টে'র উদর-লক্ষণের প্রভেদ এই যে, বিবমিষা ও কষ্টকর বমনোদ্বগ অতি বিরল ; বমনান্তে দুর্বলতা ও তন্দ্রাভাবও কদাচিৎ দৃষ্ট হয় । সাধারণ রোগীর অভ্যস্তরীণ দুর্বলতা থাকিলেও বমন ও অতিসারের সঙ্গে সঙ্গে যন্ত্রণার আতিশয্যে তন্দ্রাভাব দূরের কথা, ছটফটি, এপাশ ওপাশ করা প্রভৃতি সবলতার লক্ষণই লক্ষিত হয় ; ডাং গ্রাসের কোন কোন রোগীর খল্লীস্থলে এতদেশীয় অধিকাংশ রোগীতেই খল্লী একটি প্রধান কষ্টদায়ক লক্ষণ রূপে উপস্থিত থাকে ; তৃষ্ণা, এন্টিম রোগীর প্রধান লক্ষণ মনো গণ্য নহে, কিন্তু তৃষ্ণা কলেরা রোগীর মৃত্যুকল্প যন্ত্রণাদায়ক লক্ষণ ।

কোন কোন দুর্বল ও ভগ্নস্বাস্থ্যব্যক্তির কলেরা রোগ হইলে দুই তিন বা অতি অল্পসংখ্যক দান্ত ও বমনেই রোগী অতি নিম্নজীব এবং অজ্ঞানভাবে পতিত থাকে এবং মধ্যে মধ্যে অতিকষ্টব্যঞ্জক মুখব্যাদান দ্বারা বমন করার শক্তির অভাবের পরিচয় দেয় । এরূপ রোগী অতীব বিরল এবং এইরূপ স্থলেই এন্টিম টার্টে'র প্রয়োগিতা নির্দিষ্ট হয় ।

হাম বা মিডল্‌স ।—হামের উদ্ভেদ সম্যক প্রকাশের বাধা পাইয়া বা বসিয়া যাইয়া শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট, বক্ষমধ্যে শ্বেদার ষড়ষড়ি, পীতাত মুখমণ্ডল, তন্দ্রা এবং পেশী আনর্ডন প্রভৃতি লক্ষণ উৎপন্ন হইলে এন্টিম টার্টে' উদ্ভেদ পুনরায়ন করিয়া উপকার করিতে পারে ।

ব্রাহ্মনিহা—উদ্ভেদ বিলম্বে বা অনিয়মিত ভাবে বাহির হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে বক্ষপ্রদাহ উপস্থিত হইয়া যদি গুরু, বেদনাকর কাসি, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের টাটানি এবং বক্ষমধ্যে স্থিতিবেধৎ বেদনা প্রভৃতি হয় ।

স্ট্রিক্টা—অবিশ্রান্ত, গুরু আক্ষেপিক কাসি রজনীতে এবং শয়ন করিলে বৃদ্ধি পায় ; বিরজিকর, গুড়গুড়িয়ুক্ত কাসি ।

ফস্ফরাস্—গুরু, দুর্বলকর কাসি ও শ্বাসপ্রশ্বাসক্রিয়ায় কষ্ট ।

ব্রুমেবুস্—ব্রঙ্কাই বা বায়ুপথের উত্তেজनावশতঃ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসির শীতল বায়ুতে বৃদ্ধি ।

ড্রসিনা—হৃৎপদক কাসির ত্রায় কাসি ।

বসন্ত রোগ (Small pox) ।—বসন্ত গুটিকা সহ এন্টিম-টার্টের উদ্ভেদের যত দূর-সাদৃশ্য আছে তত্ৰূপ অত্র কোন ঔষধেই নাই । হহার গুটিকাতেও বসন্তগুটিকার ত্রায় রসবিষিকা (Lymph vesicles) ও পূর জন্মে এবং নৈমিত্তিক ঝিল্লী আক্রান্ত হইয়া ব্রঙ্কাইটিস, ব্রঙ্ক-নিউমনিয়া প্রভৃতি ও বিশেষ প্রকারের কাসি উৎপন্ন হয় । বসন্তের ত্রায় কটির বেদনা, বমন এবং চক্ষুপ্রদাহও ইহাতে বর্তমান থাকে । বসন্ত বসিয়া গিয়া যে সকল উপদ্রব উপস্থিত হয় তাহাতেও ইহা কার্য্যকারী । ডাং হিউজ বসন্ত রোগে এন্টিমকে নিত্যব্যবহার্য্য ঔষধ মধ্যে গণ্য করিয়াছেন । অনেক চিকৎসকের মতে ইহা বসন্তের প্রতিষেধক ।

বয়স্ফোটক (Acme); চন্দ্রদল বা ইম্পিটিগো ।—অতি হৃৎচিকিৎস্য বয়স্ফোটক পাকিলে এন্টিম টার্ট উপকারী । অণুকোষবেষ্ট স্বকের চন্দ্রদলরোগেরও ইহা ঔষধ ।

লেকচার ২৫ (LECTURE XXV.)

কলসিস্থিস্ (Colocynthis), ইন্দ্রবারুণী ।

প্রতিনাম ।—কুকুমিস্ কলসিস্থিস্ । সিট্রুলাস কলসিস্থিস্ ।

সাধারণ নাম ।—কুইটিং কুকুথার । বিটার আপেল । রাখাল
লালা ।

জাতি ।—কুকর্কিটেসি ।

জন্মস্থান ।—পশ্চিম ভূখণ্ডের শুষ্ক প্রদেশ । গুল্মাকারে জন্মে ।

প্রয়োগরূপ ।—ফলের বকল ও বীজবর্জিত শাসের টিংচার
বা অরিষ্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—এক মাস ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম ।—সাধারণতঃ ৩× হইতে ২০০ শত
ক্রম । তদুর্ধ্ব ক্রমেও ব্যবহৃত হইতে দেখা গিয়া থাকে । *

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করিয়া
ফললাভ করিয়াছেন তাহা নিম্নে লিপিবদ্ধ করা যাইতেছে, যথা—ডাং হেনস্—ভ্রমণকালে
অথবা গাড়িতে উঠিয়া বাসনিকে মস্তক ফিরাইলেই কোন রোগীর শিরোগূর্ধন হইত ; এমন
কি তখন কিছু আশ্রয় না করিলে পড়িয়া যাইত ; ২০০, আরোগ্য । ডাং হেনেল—
স্ত্রীরোগী ; ছিন্ন করার স্তায় তীক্ষ্ণ শিরঃশূলে বোধ হইত যেন সমুদয় মস্তিষ্ক খনন করিতেছে ;
উর্দ্ধ চক্ষুপুট চালনায় শিরঃশূলের অসহনীয় বৃদ্ধি ; ৩, আরোগ্য । ডাং স্ত্রানকিভেল—
কোন রোগীর মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলে (Tic dolozeux) দক্ষিণ ললাটপার্শ্ব, কর্ণ, চক্ষু
এবং কখন কখন গ্রীবাপার্শ্ব আক্রান্ত হইত ; ৩, আরোগ্য । ডাং হইন,—পৈত্তিক
ধাতুবিষিষ্ট ও রক্তসম্পন্ন বৃদ্ধ ভ্রতলোকের মুখমণ্ডলের পুনঃ পুনঃ স্নায়ুশূল, তাপ
প্রয়োগ করিলেই উপশান্ত হইত ; ২০০, আরোগ্য । ডাং ওয়াকি—২০ বৎসরের
বালিকা, শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন উদরশূলের আক্রমণ ও অধিশ্রান্ত বিবসিবা ; নিদ্রা হয় না ;
শেষ রক্তনীতে অনেক বার পিত্তবমন হয়. কিন্তু তাহাতে কোন উপশম হয় না ; প্রবল

উপচয় ।—সন্ধ্যাকালে ; বিশ্রাম কালে ; আহার এবং পানান্তে ;
ক্রোধের পরে ।

উপশম ।—বায়ুনিঃসরণে ; কাফিপানে ; ধূমপানে ; **শঙ্করী**
সম্মুখদিকে বত্র কল্পিলে ; কঠিন বস্ত্র দ্বারা চাপ দিলে ।

সম্বন্ধ ।—কলসিহিসের কার্য্যপ্রতিষেধক—ক্যাম্ফর, কষ্টিকাম, ক্যাম,
কফিয়া, ষ্ট্যাফি ; অধিক পরিমাণ সেবনের কুফল সংশোধনে ঈষৎ
হৃৎ, মাজ্জফলসিক্ত জল, ক্যাম্ফর এবং ওপিয়াম । তাত্রকূটের ধূমপানে
উদরশূল নিবারণ হয় । কলসিহ প্রয়োগে উদরশূলের বৃদ্ধি হইলে এক
পেয়ালা কাফি পানে উপশম, প্রয়োজন হইলে কলসিহ পুনঃ প্রযোজ্য ।

কলসিহ বাহার কার্য্যপ্রতিষেধক—কষ্টিকামের ।

ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়ার মানসিক লক্ষণ কলসিহিসের
মানসিক লক্ষণের সদৃশ ।

কার্য্যপূরক ।—আমরক্ত রোগে অত্যন্ত কুহন থাকিলে
মাকুরিয়াস্ ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আস, বেল, বার্বেরিস, ব্রায়, কষ্ট, ক্যাম,
চেলি, ককুলাস, কফিয়া, কুপ্রাম্, ডায়স্ক, লাইক, ম্যাগ্নে কা, মাকু,
নাকস ভ, পালস্, ষ্টেনাম ।

দক্ষিণ হিপসন্ধি হইতে পদ পর্য্যন্ত দক্ষিণ সাইয়াটিক ন্যায় বাহিয়া

অর, হৃৎ তণ্ড ও শুক, নাড়ী কঠিনস্পর্শ ও দ্রুত ; উদরের স্থানে স্থানে অসহনীয় কঠনবৎ
বেদনা, উদরত্ব স্পর্শে বেদনায়ুক্ত ; পদ শুটাইলে কিঞ্চি উপশম ; মুখে তিত্তাখাদ
জলে স্থগা ; ৩, আরোগ্য । ডাং ডেক—বামপদের বহির্দেশে হিপ হইতে এছল বা
গুল্ফসন্ধি পর্য্যন্ত বেদনা ; বামবর্ণের পশ্চাৎ হইতে তৎপার্শ্বের চক্ষু এবং মুখ পর্য্যন্ত
বুগ্গণৎ বেদনা ; ১৫ মিনিটের পর পর আক্রমণ ; আক্রান্ত স্থান স্পর্শে বেদনায়ুক্ত ; রজনীতে
বৃদ্ধি ; তাপ প্রয়োগে উপশম ; চালনার প্রথমে বেদনার বৃদ্ধি পরে কিঞ্চি উপশম ;
অনেক কাল চালনার বৃদ্ধি ; আহারাতে উদরে কামড়ানি ; ৩, আরোগ্য ।

তীব্রবেধ ও কৰ্ভনবৎ বেদনার শয়নে, চালনার এবং পদবিক্ষেপে বৃদ্ধি হইলে এবং উপবেশনে উপশম হইলে **কলসিস** সহ **ন্যাফালিস** তুলনীয় ।

ক্রোধ, অপ্রকাশিত ঘৃণা এবং গুপ্ত মনঃখনিবন্ধন অগ্ৰাধার বা ওভারির রোগে অথবা অল্প কোন বোগে **কলসিস**, ষ্টাকিসেগ্ৰিয়া সহ তুলনীয় ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—
অত্যন্ত উত্তেজনাপ্রবণ, ধৈর্যাহীন ব্যক্তি ; যাহারা কোন প্রশ্ন করিলে দোষ গ্রহণ অথবা ক্রোধ প্রকাশ করে ; ক্রোধ বশতঃ যাহারা হস্তস্থিত বস্তু দূরে নিক্ষেপ করে ।

ক্রোধনিবন্ধন রোগ, বিশেষতঃ ক্রোধসহ ঘৃণা থাকিলে যে স্থলে উদরশূল, বমন, উদরাময় এবং ঋতুরোধ ঘটে (ক্যাম, ষ্ট্যাকি) ।

অতিশয় যন্ত্রণাদায়ক উদরশূলে রোগী বক্র হইয়া পদ টানিয়া প্রায় মস্তকে সংলগ্ন করে, অস্থির হয় এবং উপশম প্রাপ্তির জন্ত শরীর নানা প্রকারে আকুঞ্চিত করিতে থাকে ; কঠিন বস্তুর চাপে উপশম (মাংগে ফস—তাপে উপশম) ।

বেদনার, আহার ও পানাস্তে বৃদ্ধি, রোগী সম্মুখে বক্র হইতে বাধ্য, (মাংগে ফস—ডায়স্কর তাহাতে বৃদ্ধি) ; মানসিক ক্লেশে ঋতুরোধ এবং উদরশূল ।

জট মস্তক ফিরাইলে, বিশেষতঃ বামপার্শ্বে ফিরাইলে, শিরোধূর্গন হইয়া পড়িবার উপক্রম ; উত্তেজক বস্তু সেবনেও তজ্রপ ।

সাইকোটিক স্নায়ুশূলের খরীবৎ বেদনায় অহুত্বতি যেন স্নায়ু সাঁড়াশী মধ্যে জ্বপিত হইতেছে, রোগী আক্রান্তপার্শ্বে শয়ন করে ।

বামহিপ, উরু, জাহু এবং জাহুপশ্চাদেশ প্রভৃতি সমস্ত বাম অঙ্গের উৰ্দ্ধ হইতে অধাভিমুখে তীব্রবেগে বৈদ্যুতিক আঘাতের জ্বায় বেদনা ।

রোগ কারণ ।—বিরক্তি, ঘৃণা, কুব্যবহার প্রযুক্ত দুঃখ ও অপমান প্রভৃতি মানসিক বিকার, শৈত্যসংস্পর্শ, শীতল বস্তু এবং ফলসাহার সাধারণতঃ কলসিহ্মের ভিন্ন ভিন্ন রোগের কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—কলসিহ্ম প্রধানতঃ ট্রাইজিমিনাস্ বা মুখ-মণ্ডলের পঞ্চম স্নায়ুগল, সোলার প্লেক্সাস্ বা উদরের সহায়ভূতিক স্নায়ুজাল, লাম্বার বা কটিদেশের স্নায়ু এবং ক্রুরেল বা উরু দেশের স্নায়ু বিশেষভাবে আক্রমণ করিয়া সাধারণতঃ তৎসংসৃষ্ট শরীরঘন ও শরীরোপ-দানাদির বিকারোৎপন্ন করে । ইহা উল্লিখিত স্নায়ুস্বন্দের উদ্বোধনা দ্বারা স্নায়ুশূল উৎপন্ন করিলেও কখন কখন উদ্বোধনার আতিশয়া বশতঃ তাহা প্রকৃত প্রদাহে পরিণত হয় । ইহা সোলার প্লেক্সাস্কে অতি গভীরতর রূপে আক্রমণ করায় পরিপাকযন্ত্র-পথেরও অতি প্রবলতর বিকার জন্মিয়া, বমন, ভেদ ও শূল উপস্থিত হয় । এই সকল স্থলেই অনেক সময়ে প্রদাহ লক্ষণ উৎপন্ন হইয়া থাকে । ফলতঃ পরিপাকযন্ত্রপথের উপর গভীরতর ক্রিয়া উৎপাদনই কলসিহ্মের প্রসিদ্ধি লাভের কারণ । ট্রাইজিমিনাস্ স্নায়ু এবং মুখমণ্ডল, চক্ষু ও মস্তকের স্নায়ুশূল, এবং লাম্বার ও ক্রুরেল স্নায়ুর উদ্বোধনা উপস্থিত করিয়া ইহা কটিবাত, সান্নাটিকা এবং অস্ত্রান্ত স্নায়বিক বেদনা উৎপন্ন করে । এই সকল স্নায়বিক আক্রমণ যন্ত্রাদির উপাদানগত বিশ্লেষণাদি অথবা তাহাদিগের ক্রিয়াবিকার উপস্থিত করে না । ইহার কার্যের প্রধান বিশেষতাই ইহার ঔদরিক স্নায়ুশূল, তাহা এতাদৃশ তীক্ষ্ণতা বিশিষ্ট যে রোগী সম্মুখে বক্র হইয়া পদ প্রায় মস্তকসংলগ্ন করে, অস্বাভাবিক অবস্থানে যন্ত্রণার বৃদ্ধি হয় ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—অতি পুরাকাল হইতে কলসিহ্ম ঔষধরূপে ব্যবহৃত হইয়া আসিতেছে, কিন্তু একই বিরেচন ভিন্ন অল্প কোন প্রকার ক্রিয়ার সাহায্য গ্রহণে ইহার ব্যবহার দৃষ্ট হয় না । ফলতঃ ইহার এই

বিরেচনকে অতি অপক্ৰিয়াই বলা যাইতে পারে। কেন না রেচনপেক্ষা ইহা অতি ভয়াবহ উদরশূল উৎপন্ন করে। এলিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণ এত অপক্ৰিয়ার প্রতিষেধার্থ ইহার সহিত অত্যাশ্রিত বস্তু, বিশেষতঃ হায়সামিশ্রিত করিতে বাধ্য হয়েন। পক্ষান্তরে হোমিওপ্যাথি মতে উপরিউক্ত উদরাময় এবং শরীরের স্থান বা উপাদানবিশেষে যে বেদনা উপস্থিত হয় তাহাই কলসিস্থের ঔষধগুণের (medicinal virtue) পরিচায়ক বলিয়া স্থিরীকৃত হইয়াছে এবং তদনুসারেই ইহার প্রয়োগ হইয়া থাকে।

হোমিওপ্যাথিমতেও কলসিস্থের প্রয়োগস্থল অতীব সঙ্কীর্ণ, কিন্তু রোগের সীমা সংখ্যাবদ্ধ হইলেও আক্রমণের বহুবিভূতি নিবন্ধন প্রায় নিতাই ইহার ব্যবহারের প্রয়োজন হয়। ইহার স্থলাভিষিক্ত হইবার উপযুক্ত অল্প ঔষধের অভাব প্রযুক্ত ইহা যথেষ্ট খ্যাতি লাভ করিয়াছে।

উদরের গ্রন্থিল স্নায়ুজাল অর্গাৎ সোলার প্লেকসাসের উপর ইহার প্রধান ক্রিয়া হইয়া থাকে। **কলসিস্থ** এত স্নায়ুমণ্ডলের অতি প্রগাঢ় উদ্দীপনা উৎপন্ন করায় তৎসংশ্লিষ্ট অঙ্গের পেশীমণ্ডলের অতি তীক্ষ্ণ উত্তেজনা ও বলীবৎ আক্ষেপিক স্নায়ুশূল জন্মে। রোগী দেহ বক্র করিয়া মস্তক ও পদ প্রায় সংলগ্ন করে; খাটের খুঁটির মস্তক প্ৰভৃতি কোন কঠিন অপিচ গোলাকার বস্তু উপর আক্রান্ত উদরস্থান সবলে চাপিত করিলে বেদনার হ্রাস হয়। উপরিউক্ত শরীরাবস্থান ভিন্ন অল্প প্রকার অবস্থানে বেদনার বৃদ্ধি কলসিস্থ বেদনার বিশেষতা। বেদনা সহ বমন ও বিরেচন থাকে। বিষ-লক্ষণের অত্যাধিক্যে অল্প ইহাতে শোণিতস্রাব দিবন্ধন অতীব যন্ত্রণাদায়ক বেদনাসহ রক্তাতিসার উপস্থিত হইতে পারে। মূলতঃ ইহা একটি ক্রিয়া বিকারী বস্তু অর্গাৎ ইহাতে উপাদানের বিশ্লেষণ এবং প্রদাহাদি কোন প্রকার যান্ত্রিক পরিবর্তন সংঘটিত হয় না। কিন্তু কোন কোন স্থলে রোগীর শব্দে অস্ত্রাভ্যন্তরে প্রাদাহিক স্রাবের বর্তমানতা এবং পেরিটোনিয়ামে প্রদাহিক ফাইব্রিন বা তন্তুজালের উপস্থিতি প্রযুক্ত অল্পপরিমাণে মধ্যে

সংযোগাবস্থা দৃষ্টিগোচর হইয়াছে । ফলতঃ এক্রপ ঘটনা **কলসিহ্নের** মৌলিক ক্রিয়াফল নহে । প্রবল বিষক্রিয়া নিবন্ধন আত্মিক উদ্দীপনার আতিশয্য বশতঃ কলসিহ্ন-ক্রিয়ার ইহা পরোক্ষ ফল মাত্র । কলসিহ্নবিস্তারিত আম ও রক্তের বর্তমানতা এবং ভ্রাবহ উদরশূল সহ কুস্থনের উপস্থিতি দৃষ্টিগোচর করিয়া অনেক চিকিৎসক ইহাকে আমরক্ত রোগোৎপন্নকারী বস্তু বলিয়া বিশ্বাস করেন । ফলতঃ আমরক্ত রোগ সরলান্ত এবং তৎসম্বন্ধিত স্থানে জন্মে তাহাতে কলসিহ্নের ক্রিয়ামাত্র নাই । ইহা কেবল ক্ষুদ্রান্তের উপর প্রচণ্ড উত্তেজনা উৎপন্ন করে ।

কলসিহ্নের অন্তান্ত ক্রিয়ার মধ্যে মুখমণ্ডলের পঞ্চম স্নায়ুগুণের উদ্দীপনার মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল, কটিস্থ লাম্বার ও সাইয়াটিক এবং উরু-সমুখের ক্রুরেল স্নায়ুর উদ্দীপনায় যথাক্রমে গৃধ্রসী বা লাম্বোগো, সাইয়াটিকা এবং উরুসমুখের স্নায়ুশূল প্রধান ।

এতৎব্যতীত ইহা দ্বারা অন্তান্ত রোগলক্ষণও উৎপাদিত হইয়া থাকে । যন্ত্রবিশেষের উপর ইহার ক্রিয়ার লক্ষণ বর্ণন উপলক্ষে তাহা লিখিত হইবে ।

মস্তিকে কলসিহ্নের সাক্ষাৎ কোন ক্রিয়া দৃষ্টিগোচর হয় না । বেদনার আতিশয্যে এবং উদরযন্ত্রবিকারে পরোক্ষ ভাবে অবস্থানুসারে কখন মানসিক দুর্বলতা এবং অসহিষ্ণুতাবের লক্ষণ উৎপন্ন হয় । রোগী কথা কহিতে ইচ্ছা করে না, কোন কথার উত্তর দেয় না এবং বন্ধুবান্ধবের সহিত দেখা করিতে চাহে না । **জ্ঞানী-বোজী পয়ের অথবা আত্ম দুর্ভাগ্যানিবন্ধন কাতরতা** প্রকাশ করে । রোগী অবসাদ-গ্রস্ত ও নিরানন্দ থাকে, অত্যন্ত উত্তেজনাপ্রবণ, চিন্তাশ্রিত ও অধৈর্য্য হয় ; এবং সহজেই দোষ গ্রহণ করে । কখন ঘৃণার সহিত ক্রোধাশ্রিত হয় ।

অনুভূতিবিকারে দ্রুত মস্তক ফিরাইলে জাহুর কম্প হয় ও রোগী পড়িয়া যাইবার ন্যায় বোধ করে । উদরশূল আরম্ভকালে মস্তকে জড়বৎভাব, বোধ হয় যেন মস্তক ঘুরিতেছে ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিপর্যায় ষটিয়া চক্ষুর বিকারে দৃষ্টির ঘোরত্ব ; কর্ণে, বিশেষতঃ বামকর্ণে উচ্চশব্দের শ্রবণ ; রসশৈল্প্যবিকারে খাদ্য ও পানীয়ের তিক্ত এবং কখন পচাটে অথবা ধাতুর ন্যায় আন্বাদ ।

চক্ষুকোটারভ্যস্তরে চাপবৎ বেদনায় মস্তকের গোলমালভাব । ললাটে মূহু বেদনার মস্তক নত করিলে ও চিৎভাবে শয়নে বৃদ্ধি । মস্তকের সম্মুখভাগে চাপ বোধ সহ অসৈতন্য । চক্ষুর উর্দ্ধ পুট চালনায় সমস্ত মস্তিষ্কাভ্যস্তরে ছিন্ন ও ধ্বননবৎ বেদনার অসহনীয়তা । ললাটের দক্ষিণ পার্শ্বে গর্ভ করার ত্রায় তীক্ষ্ণ বেদনা । দক্ষিণ শব্দদেশের হৃদবেধবৎ বেদনার স্পর্শে অন্তর্দান । বাম শব্দ দেশের মূহু দপদপানি ক্রমে তীক্ষ্ণতর হয় ও কর্ত্তনবৎ প্রকৃতি ধারণ করে ।

নিদ্রালু অবস্থায় হাই উঠিতে থাকে । বেদনাকালে রোগী অস্থির এবং নিদ্রাহীন । স্বপ্নে নিদ্রার ব্যাঘাত জন্মে ; অতি স্পষ্ট ও উৎকর্ষাজনক স্বপ্ন ।

গতিদম্নায়ুবিকারে যাবতীয় পেশীমণ্ডলের বেদনায়ুক্ত শল্লী, ধ্বলতার অন্তর্ভুক্তি এবং মুচ্ছার ভাব ।

রসবাতরোগনিবন্ধন অন্তর্ভুক্তিদম্নায়ুবিকারে নানাপ্রকারের বেদনা, ষণ্ডপরি কীটবিচরণবৎ অন্তর্ভুক্তি এবং অসাড়তার উপস্থিতি ।

মুখাবয়ব ঘোর লোহিত বর্ণ । বাম মেলার অস্থি বা গণ্ডাস্থি মধ্যের সঙ্কোচন ও চাপবৎ অন্তর্ভুক্তি বাম চক্ষু পর্য্যাস্ত বিস্তৃত । মুখমণ্ডলের বাম পার্শ্বের ছিন্নবৎ অথবা জ্বালাময় এবং হৃদবেধবৎ বেদনা মস্তক এবং কর্ণ পর্য্যাস্ত যায় । উর্দ্ধ চোয়ালে খোঁচা বেঁধার ত্রায় বেদনা । গণ্ডদেশে ছিন্নবৎ বেদনা ।

চক্ষু অভ্যস্তরে চন্টনি এবং চক্ষুগোলকের বেদনা । বিশেষতঃ মস্তক নত করিলে চক্ষুগোলকের বেদনায়ুক্ত চাপানুভূতি । উভয় চক্ষুর বেদনা ও দক্ষিণ চক্ষুগোলকাভ্যস্তরে তীক্ষ্ণ কর্ত্তনবৎ অন্তর্ভুক্তি । দক্ষিণ চক্ষুর উর্দ্ধ-পুটের আনর্ত্তন ।

কর্ণাভাস্তরে কীটবিচরণ ও সৃচিবেধবৎ অমুভূতি এবং কণ্ডুয়ন ;
কৰ্ণনবৎ অথবা কন্কনানি বেগনার কর্ণাভাস্তরে অঙ্গুলি প্রবেশ করাইণে
উপশম ।

স্বাসঘন্ত্র লক্ষণে নাসিকার শ্রাবযুক্ত সর্দির মুক্তবায়ু মধ্যে বৃদ্ধি ও
গৃহমধ্যে উপশম । নাসিকার বাম পার্শ্ব হইতে ভ্রমধ্য পর্য্যন্ত আঘাতবৎ এবং
খনন করার ত্রায় বেদনা ।

স্বাসঘন্ত্রাভাস্তরে গুড়গুড় ও উত্তেজনা নিবন্ধন রজনীতে কাসি ।
রজনীতে হাঁপানির ত্রায় ধীর ও কষ্টকর স্বাসপ্রস্থাসে কাসির উদ্বেক ।
সন্ধ্যাকালে এবং মধ্যরজনীর পূর্বে বক্ষস্থলের কষ্ট । রজনীতে বারম্বার
গুড়গুড়িযুক্ত কাসি । ফুসফুসের অন্ততর পার্শ্বে সৃচিবেধবৎ বেদনা ।

পরিপাকযন্ত্রবিকারে মুখে অবিশ্রান্ত ঘৃণাকর ও তিত্তাস্বাদ । জিহ্বালেপ
গুত্র অথবা হরিদ্রাভ এবং কর্কশ : জিহ্বার উপর জালা । জিহ্বায় ঝল্‌ঝল-
বৎ অমুভূতি । দস্তের আকৃষ্ট এবং উৎক্ষেপবৎ বেদনা । প্রথমে বাম-
পার্শ্বের কোন একটি দস্তে পরে অত্র একটি দস্তের আঘাতবৎ বেদনা ।

গলাভাস্তরে গুফ, কাঁচা ও কর্কশ ভাবের অমুভূতি ; বোধ যেন
গলাভাস্তরে শৈথিল্যিক ঝিল্লি চাঁছা হইয়াছে ।

অস্বাভাবিক ক্ষুধায় যাহা পায় তাহাই খাইতে ইচ্ছা ; পাঁউরুটি এবং
বিয়ার মধ্যে বিশেষ আগ্রহ । গলমধ্যে চাঁছা বোধ প্রযুক্ত খাদ্য বস্তুতে
অস্বাদ । অত্যধিক তৃষ্ণা ।

আমাশয় রোগে শূণ্য উদ্‌গার । আমাশয় হইতে বমনের বেগ ।
তিত্তাস্বাদ, হরিদ্রাবর্ণ, তরল বমন । আমাশয়ে জালাময় বেদনা । আহার
করিলেই আমাশয়ে মোচড়ানি বেদনা অপরাহ্ন হইতে সন্ধ্যা পর্য্যন্ত প্রবলতর ।
আমাশয়গোষ্ঠে পূর্ণতা বোধ । রজনীতে আমাশয়ের খল্লির উদ্‌গারে উপশম ।
আমাশয়ভাস্তরে শূণ্য বোধ । আমাশয়গোষ্ঠগহ্বরদেশ স্পর্শে অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত ।
প্রবল কৰ্ণনবৎ ও ছিন্ন করার ত্রায় বেদনা বক্ষ ও উদরের ভিন্ন ভিন্ন স্থান

হইতে আসিয়া আমাশয়ের উপরিস্থ গহ্বরস্থানে (In pit of Stomach) কেন্দ্রীভূত এবং প্রবল চাপপ্রয়োগে এবং সম্মুখে বক্র হইয়া পদ ও মস্তক প্রায় সংলগ্ন করিলে রোগী উপশম পায় ।

বায়ুপূর্ণ উদর স্ফীত ও বেদনায়ুক্ত । উদরে বায়ুর রোধ । উদরের উভয় পার্শ্বের খালি বৎ বেদনার চাপপ্রয়োগে অথবা টেবিলের উপর উদর রাখিয়া নত হইলে বৃদ্ধি । পাঁচ অথবা দশ মিনিট পর পর নাভির চতুঃপার্শ্বে ক্রমবর্দ্ধনশীল উদরশূল প্রযুক্ত রোগী শরীর বক্র করিয়া পদ ও মস্তক একত্র করিতে বাধ্য, কারণ অত্র কোন প্রকার শরীরাবস্থানে তাহার বৃদ্ধি হয় ; অবস্থানপরিবর্তনে বেদনায় অস্থির হইয়া রোগী চীৎকার করিতে থাকে ।

উদর শূল এতদূর কষ্টপ্রদ যে উপশমের জন্য রোগী টেবিলের কোণ কিম্বা খাটের খুঁটি মস্তকের উপর উদর চাপিত করে । উদরশূল বৎ আক্ষেপিক বেদনা । নাভিদেশ হইতে বিস্তৃত বেদনার বায়ু নিঃসরণে উপশম । কখন বাম কখন দক্ষিণ পার্শ্বের অধোদরে গভীর সূচিবোধ বৎ বেদনা এবং বোধ যেন তাহা অণ্ডাধার বা ওভারি হইতে উৎপত্ত হইতেছে । হার্ণিয়া বা অস্ত্রবৃদ্ধির বেদনার জায় কুচকির বেদনা চাপ দিলে বোধ যেন হার্ণিয়া অস্ত্র প্রবিষ্ট হইতেছে ।

বারম্বার অত্যধিক মলবেগ হওয়ায় অল্পভূতি যেন অধিক কালের পুরাতন উদরাময়বশতঃ সরলাস্ত্র ও মলদ্বার দুর্বল হইয়াছে । সামান্য পরিমাণ আহার অথবা পানে আমরক্ত রোগ সদৃশ উদরাময়ের পুনরাক্রমণ । কলসিষেস্ত্র উদরাময়ে প্রভূত পরিমাণ মলসংযুক্ত বিষ্ঠা সহ অত্যধিক বায়ু নিঃসরণ ; রক্তবিয়েচন ; আহাৰ্ম্মান্তে তরল মলত্যাগ সহ উদরে অত্যন্ত বায়ু সঞ্চয় এবং বেদনা ; বৃদবৃদময়, পাতলা, জাফরাণের জায় হরিজাব্দী

এবং ছাতাপড়া বস্তুর দ্বারা গন্ধবিশিষ্ট মলত্যাগ ; বিষ্ঠা কর্দমবৎ নরম ।
কোষ্ঠবদ্ধে প্রস্তুতগুলির দ্বারা কঠিন গুটি গুটি মলত্যাগ ।

মূত্রযন্ত্রে কলসিহিন্দুর ক্রিয়ায় মূত্রপরিপূর্ণ মূত্রস্থালীর উপর
ভয়ানক চাপের বায়ু নিঃসরণে হঠাৎ অন্তর্দান । **পুনঃ পুনঃ**
মূত্রবেগে অল্প অল্প মূত্রত্যাগ ; কটাবর্ণের বিষার
মদ্যের দ্বারা মূত্র ঠাণ্ডা হইবামাত্র ঘোলা হইয়া যায় এবং প্রভূত পরিমাণ
তলানি পড়ে । মূত্র ঘন, পুতিগন্ধবিশিষ্ট চটচটে এবং জিউলির আঠা বা
জেলির দ্বারা ।

দ্বীজননেদ্রিয়বিকারবশতঃ, বাম অঙ্গাধারের খল্লিবৎ বেদনায় বোধ
যেন আক্রান্ত টিসু সাঁড়াশি দ্বারা চাপিত হইতেছে । ওভারিতে গর্ভকরার
দ্বারা তীক্ষ্ণ ও টান টান ভাবের বেদনায় রোগিনী অস্ত্রির ও বক্র হইয়া যায়
এবং পায়ে মাথায় প্রায় সংলগ্ন করিতে বাধ্য হয় । কষ্টদায়ক রজঃস্রাবে জরায়ুর
খল্লিবৎ বেদনা প্রযুক্ত রোগিনী প্রভূতরূপে বক্র হইতে বাধ্য ; কখন কখন
আহার ও পানে বেদনা বৃদ্ধি পায় । ভগ্নগোষ্ঠের (Labia) ক্ষীতি এবং
যোনির তাপ ও টানিয়া বাহির করার দ্বারা বেদনা । জরায়ুর প্রদাহ ।

মস্তক চালনা করিতে গ্রীবা-পৃষ্ঠ-পেশীর কাঠিন্য বোধ । বাম গ্রীবা-পেশীর
টান টান ভাব ও আকৃষ্টবৎ বেদনার গ্রীবাসঞ্চালনে বৃদ্ধি । গ্রীবার বামপার্শ্বে
চাপানুভূতি ; ঘাড় ফিরাইলে বেদনার বৃদ্ধি । দক্ষিণ অংশফলক বা
ক্যাপুলাস্ত্রির অভ্যন্তরে আকৃষ্টবৎ বেদনায় অনুভূতি যেন রক্তবহা নাড়ী এবং
জায়ুসকল টান টান বা আতত অবস্থান্বিত । শ্বাসগ্রহণকালে দক্ষিণ কটি বা
মাজায় আকৃষ্টতা ও খোঁচার দ্বারা বেদনার চিৎভাবে শয়নে অত্যন্ত বৃদ্ধি ।
সন্ধ্যাকালে কটিদেশ ও অধঃ অঙ্গে ঘৃষ্টবৎ বেদনা ।

দক্ষিণ করতলে খোঁচা লাগার দ্বারা বেদনায় হস্ত ও অঙ্গুলি প্রসারণের
বাধা । দক্ষিণ বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের টাটানি বেদনাবশতঃ চালনার কষ্ট ।

হিপসন্ধি অভ্যন্তরে খল্লিবৎ বেদনায় বোধ যেন আক্রান্ত টিসু সাঁড়াশি

মধ্যে চাপিত, তাহার সহিত কটি হইতে বেদনা নিয়ে পদ পর্যন্ত বিস্তৃত । বাম হিপসন্ধি ও কটিপ্রদেশে আকুষ্টবৎ ও দপদপানি বেদনা এবং আনর্ভন ।

ভ্রমণকালে দক্ষিণ উরুর বেদনায় বোধ যেন তাহার প্রধান পেশীর ঝর্কতা জন্মিয়াছে । দক্ষিণ উরুর আকুষ্টবৎ বেদনা জাহ্নু পর্যন্ত যায় । অপরাহ্নে বাম উরুর অভ্যন্তর পার্শ্বের (Inner side) আকুষ্টতা । উর্দ্ধ হইতে অধঃ পর্যন্ত সমস্ত অঙ্গ বাহিয়া বিদ্যবেগে তীর বিদ্ধ হওয়ার স্থায় বেদনা ; কটিদেশের বেদনা হিপসন্ধি অভিমুখে যাইয়া পরে উরুর পশ্চাত্তাপ বাহিয়া জাহ্নুসন্ধির গহ্বর পর্যন্ত প্রসারিত এবং আক্রান্ত শরীরস্থানের স্পর্শজ্ঞান মন্দীভূত । জাহ্নু ও পদের কিনঝিনি । বাম জজ্বার পশ্চাতে ঝলি । বামপদের আকুষ্টবৎ বেদনা । জাহ্নু ও পদের ঝাঁকি ।

সমুদয় অঙ্গপ্রত্যঙ্গের এবং সন্ধির ছিন্ন করার স্থায় অথবা আকুষ্টবৎ রসবাতিক বেদনা ।

হৃকের উপর কলসিস্থের ক্রিয়ায় সমস্ত হৃকের ছাল উঠিয়া যায় ।

ইহার অরে সমস্ত শরীরাত্তরে শৈত্যানুভূতি । শরীরে, বিশেষতঃ শরীরোর্দ্ধপ্রদেশে অধিকতর শুষ্ক তাপ । রজনীতে ঘন হয় এবং প্রভাত-কালে তাগতে মূত্রাশ্রাণ পাওয়া যায় ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

কঠিন বস্তুর প্রবল চাপে বেদনার উপশম ।—কল-সিস্থ প্রধানতঃ প্রদাহহীন স্নায়ুশূল উৎপন্নকারী বস্তু এবং ইহার প্রয়োগেও ভিন্ন ভিন্ন শরীরাত্তরের প্রদাহহীন স্নায়ুশূলে হইয়া থাকে । উদরশূলে রোগী বস্ত্রণায় অস্থির হইয়া টেবিলের কোণের অথবা খাটের খুটির মস্তকোপরি উদর রাখিয়া প্রবল চাপ দিলে উপশম পায় । সাধারণতঃ বা গৃহীণী প্রভৃতি স্নায়ুশূলেও রোগী আক্রান্ত পার্শ্ব চাপিয়া

শয়ন করে ও তাহাতে বেদনার উপশম হয়। চাপ দেওয়ায় বেদনার উপশম হওয়া বিষয়ে ইহার সহিত তুলনীয় ঔষধমধ্যে ব্রাসনিয়া প্রধান। প্লুরিসি প্রভৃতি রোগে ব্রাস আক্রান্ত পার্শ্ব চাপিয়া শয়ন করে। অত্যাশ্রয় লক্ষণে কলসিহ্ন ও ব্রাসের প্রভেদ এত অধিক যে তদ্বিষয়ের উল্লেখ করা নিম্নপ্রয়োজন। শিশুর উদর স্ফল্ফোপরি লালিয়া কোলে করিয়া বেড়াইলে ষ্টেনামেল উদরশূল উপশমিত হয়; ইহাকেও চাপে উপশম বলা যায়।

বক্র হইয়া শরীর দ্বিভাঁজ করা বা পদসহ মস্তক প্রায় সংলগ্ন করা।—উদরের স্নায়ুশূল রোগই কলসিহ্নের প্রধান কার্যক্ষেত্র। এই স্নায়ুশূল অণুধার, নাভির চতুঃপার্শ্ব অথবা আমাশয় প্রভৃতি উদরের যে স্থানেই হউক, রোগী সম্মুখে বক্র হইয়া শরীর দ্বিভাঁজ করিলে তাহার উপশম হয়। চিন্তা করিয়া দেখিলে অনুমিত হইবে যে প্রকৃতপক্ষে ইহাকেও চাপে উপশম বলা যাইতে পারে; কেননা উপরিলিখিত শরীরাবস্থানে উদরের যন্ত্রনিচয় পরস্পর নিকটবর্তী হওয়ায় বেদনাস্থানে ন্যূনাধিক চাপ পায়। কলসিহ্ন এই লক্ষণসহ তুলনীয় অত্যাশ্রয় উপযুক্ত ঔষধমধ্যে ভিরেট্রাম এবং বাভিষ্টা প্রধান। প্রভেদ এই যে ভিরেট্রাম রোগী বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হইলেও উপশম অল্প পায়চারি করিতে বাধ্য হয় এবং তাহার ললাটে শীতল ঘন্থ থাকে। বাভিষ্টা রোগীর আহারান্তে উদরশূলে বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হইলে তাহার উপশম হয়।

বেদনার খল্লিবৎ প্রকৃতি।—এই রূপ বেদনা প্রকৃতি ঝাল্ল ঔষধনির্বাচনপক্ষে বিশেষ সাহায্য প্রাপ্তির আশা স্বয়ং হইলেও স্বরণ রাখা প্রয়োজন যে সর্বস্থানের কলসি বেদনারই ইহা প্রধান প্রকৃতি।

চিকিৎসা ।

শিরঃশূল ।—বিরক্তি ও অপমান হইতে **কলসিচেল্ল** স্বাধীন শিরঃশূল উৎপন্ন হয় । উপরিউক্ত কারণে পিত্তদোষ ঘটয়া রোগ জন্মে । গাউট বা ক্ষুদ্রবাতরোগগ্রস্ত রোগিদিগের গাউট মস্তক আক্রমণ করিলে ইহার অত্র প্রকার শিরঃশূল জন্মে । অনেক সময়ে ইহা **কলসিচেল্ল** চক্ষুরোগের—আইরাইটিস বা উপত্যরা-প্রদাহ, গ্লকমা এবং চক্ষুর উর্দ্ধদেশের স্নায়ুশূল—সহানুভূতি নিবন্ধন বা সংশ্রবে জন্মিয়া থাকে । মানসিক কারণে মস্তকের বাম পার্শ্বে ছিন্ন করার ছায়া ধল্লিবৎ বেদনা হয় । ইহার শিরঃশূলের সাধারণ লক্ষণে মস্তকভাস্তরে গর্তকরার ছায় ও ছিন্নবৎ এবং গর্তকরার ছায় ও সূচিবোধবৎ বেদনা, চক্ষুর অভ্যন্তর হইতে আরম্ভ হইয়া মস্তকভাস্তরে পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয় । কর্তনবৎ তীক্ষ্ণ বেদনার স্থিরভাবে থাকিলে ও মস্তক নত করিলে বৃদ্ধি এবং প্রবল চাপে ও ভ্রমণে হ্রাস হয় ; মস্তক নত করিলে বোধ হয় যেন চক্ষু ছুটিয়া বাহির হইয়া যাইবে ; চক্ষু হইতে প্রচুর জলস্রাব হয় । উপরিউক্ত লক্ষণে ইহা **ক্যামিনিয়া**, **সিড্রন**, **স্পিজিলিয়া** এবং **প্রনাস স্পাইনসা** সহ তুলনীয় ।

ক্যাম—ইহাতে ক্রোধ এবং পিত্তবিকার নিবন্ধন মস্তকের বাম পার্শ্বে ছিন্নকরার ছায় বেদনা হয়, কিন্তু **কলসি** অপেক্ষা ইহাতে অধিকতর মুখরক্তিমা ও উষ্ণ ঘর্ম্ম এবং মানসিক ও শারীরিক অস্থিরতা দি থাকায় পরস্পরকে প্রভেদ করা যায় ।

সিড্রন—ইহাতে চক্ষুর চতুর্দিকের বেদনার **সামান্যিক আক্রমণ** হয় ; অধিকাংশ সময়ে চক্ষুর উর্দ্ধের স্নায়ু বেদনাক্রান্ত থাকে । রোগের কারণ ম্যালেরিয়া হইতে পারে ।

স্পিজিলিয়া—অনেকাংশে **কলসি** তুল্য । চক্ষুগোলকের আয়তন চক্ষুকোটরোপেক্ষা যেন বৃহত্তর বলিয়া বোধ হয় ; ইহার বেদনার

প্রকৃতি ছুরিকাঘাত ও ছিন্ন করার ভায়ে এবং চতুঃপার্শ্বে বিস্তারশীল ; চাপে ও শরীরচালনায় বেদনার বৃদ্ধি হয় ; উষ্ণ গৃহে, ভ্রমণে ও চাপে **কলসিসিহ্ন** বেদনার উপশম হয় ।

প্রত্নাস—ইহাতে বিদীর্ণকরার ভায়ে বেদনার প্রাদুর্ভাব থাকে এবং অনুভূতি হয় যেন আক্রান্ত অংশ চাপদ্বারা ধণ্ড ধণ্ড করিতেছে ।

স্নায়ুশূল বা নিউরেল্‌জিয়া ।—ঘণা, বিরক্তি প্রভৃতি মানসিক ভাববৈপরীত্য এবং সর্দি বা শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন তরুণ স্নায়ুশূল রোগে **কলসি** উপকারী । ইহার আক্রমণ সাধারণতঃ শরীরের বাম পার্শ্বে হইলেও সায়্যাটিকা বা গৃধ্রসী রোগ দক্ষিণ পার্শ্বেই ঘটে । বেদনার প্রকৃতি ছিন্ন ও চাপবৎ ; বেদনা আবেশে আবেশে আক্রমণ করে এবং শরীরস্থান চালনা করিলে ও তাহাতে চাপ দিলে বর্ধিত এবং বিশ্রামে ও তাপপ্রয়োগে হ্রাস হয় । **কলসিসিহ্ন** প্রদাহিক স্নায়ুশূলের ঔষধ নহে, বাতজ রোগই ইহার প্রধান অধিকার । উদরের ও অণ্ডাধারের স্নায়ুশূলে ইহা বিশেষ প্রতিপত্তি লাভ করিয়াছে । প্রধানতঃ চাপে ও তাপে বেদনা উপশমিত হয় কিন্তু চাপ অপনয়ন করিবা মাত্রই পুনরাক্রমণ ঘটে ।

নাকস্ ভম—স্নায়ুশূল রোগের একটি প্রধান ঔষধ । ডাং জসেট এ রোগে ইহার উচ্চ ক্রমের বিশেষ প্রশংসা করেন । উদরের রোগ বাম পার্শ্বে হয় ।

ষ্টেনাম—স্বর্ষোর উদরাস্তের ভায়ে বেদনার ক্রমশঃ বৃদ্ধি ও হ্রাস হয় । সবিরাম অরাস্তের ও কুইনাইনের অপব্যবহারপ্রদূত চক্ষু প্রদেশের বা স্প্রো অর্কিটাল স্নায়ুশূলের পক্ষে ইহা বিশেষ উপকারী ।

রাস্টকস্—আহারের অমিতাচারঘটিত রোগের ঔষধ ।

গৃধ্রসী বা সায়্যাটিকা ।—অতীব কঠিন প্রকৃতির সায়্যাটিকা রোগ **কলসিসিহ্ন** দ্বারা আরোগ্য হইয়া থাকে । দক্ষিণ পার্শ্বের রোগেই ইহা বিশেষ কার্যকারী । নিতম্বদেশের বেদনা উষ্ণ বহিয়া জাহ্নু এবং কখন

কখন গুল্ফ বা গোড়ালি পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয়। আক্রান্ত অঙ্গের চালনায়, শৈত্য সংশ্রবে ও রজনীতে বেদনার বৃদ্ধি; বেদনা আবেশে আবেশে আক্রমণ করে এবং পরে আক্রান্ত স্থানের অসাড়তা ও পক্ষাঘাত জন্মে, পেশীনিচয়ের তন্তুর আততাবস্থা হয় এবং অনেক সময়ে রোগী বোধ করে যেন তাহার অঙ্গ লৌহপতর দ্বারা আবদ্ধ অথবা সাঁড়াশির দ্বারা চাপযুক্ত রহিয়াছে। ভ্রমণকালে অঙ্গমধ্যে স্থিতিবেধবৎ অমুভূতি জন্মে। নূতন রোগের পক্ষেই কলসিস্থ বিশেষরূপে উপকারী, রোগ অধিক দিনের হইলে অঙ্গের পুষ্টিহানি জন্মিয়া রোগ কুচুসাধ্য হয়। ডাং এগিডা একটি অতি পুরাতন রোগীকে ৩×ক্রম দ্বারা আরোগ্য করিয়াছিলেন। অতি প্রবল বেদনাসহ রোগীর অঙ্গের আক্ষেপ ছিল। কলসিস্থ বেদনাসহ স্নায়ুর প্রদাহ থাকে না। ইহা সম্পূর্ণরূপেই বাতজ।

কতিদেশের অন্যান্য রোগ এবং তন্নিবন্ধন বেদনাতেও কলসি দ্বারা আমরা বিশেষ সাহায্য পাইয়া থাকি; বিশেষতঃ দক্ষিণ পার্শ্বের হিপ বা বক্ষঃস্থলের রস-বাতিক বেদনায়। ভ্রমণকালে সন্ধি অভ্যন্তরে মৃদু স্থিতিবেধবৎ অমুভূতি বশতঃ রোগী স্থিরভাবে দণ্ডায়মান হইতে বাধ্য হয়, পরে আক্রান্ত শরীরস্থান স্পর্শে বেদনায়ুক্ত ও গুরু বোধ করে এবং তাহার খল্লিবৎ বেদনার বোধ হয় যেন তাহা সাঁড়াশির মধ্যে চাপিত হইতেছে; রোগী আক্রান্ত অংশ চাপিয়া ও জামু উর্কে উত্থোলন করিয়া শয়ন করে। হিপসন্ধি সঙ্কুচিত বোধ হয়। কখন কখন বেদনা হঠাৎ আক্রমণ করিয়া হঠাৎই ছাড়িয়া যায়। বেদনার প্রকৃতি ষৌচাবৎ ও জালাকর; শৈত্যে, আর্দ্রতায় ও রজনীতে তাহার বৃদ্ধি হইলে কিভাবে অঙ্গ রাখিলে যে সোয়াস্তি পাইবে রোগী তাহা স্থির করিতে পারে না। ডাং ডিউই এ রোগে ৬ অপেক্ষা নিম্ন ক্রম প্রয়োগ করিতে নিষেধ করেন।

আর্সেনিক—ইহাও প্রদাহহীন স্নায়ুশুলের ঔষধ। ইহার সম্পূর্ণ

প্রত্যেক রজনীর নির্দিষ্ট সময়ে সবিচ্ছেদ বেদনার আক্রমণ । জ্বালাময় বেদনায় রোগী অত্যন্ত অস্থির থাকে । তাপে বেদনার হ্রাস ।

ক্যান্সিসিলা—প্রদাহহীন রোগের ঔষধ । রোগী বেদনায় অসহিষ্ণু ও অস্থির । শরীরের তাপের বৃদ্ধিতে বেদনার বৃদ্ধি ।

ন্যাফালিস্লাম—সম্পূর্ণ সায়োটিক ঝায়ু ও তাহার শাখানিচয় বাহিয়া পদতল পর্য্যন্ত পর্য্যায়ক্রমে বেদনা ও অসাড় ভাব হইতে থাকে । অনেকের মতেই **কলসি** এ রোগের অমোঘ ঔষধ বলিয়া বিবেচিত । **ন্যাফাসহ** ইহার বিশেষ সাদৃশ্য দৃষ্টগোচর হইয়া থাকে । শয়নে, অঙ্গচালনায় এবং পদবিক্ষেপে **ন্যাফাল** বেদনার বৃদ্ধি ও চেয়ারে বসিয়া থাকিলে হ্রাস হয় ।

টের্নিবিয়—অধঃঅঙ্গের অতি তীক্ষ্ণ স্পর্শসহিষ্ণুতা এবং ঝায়ুর মূল হইতে অগ্রভাগ পর্য্যন্ত আকুষ্টবৎ, ছিন্ন করার ছায় ও অবশ্যকর বেদনা ।

পেশীর খল্লী থাকায় **কলসিয়** না কুস ভ, **ভিলেট** এ এবং **এসোজ** ও **টেরা পাইনি** সহ তুলনীয় ।

প্যারাকাইমোসিস্ বা উল্টামুদা—পেশীর সঙ্কোচন নিবারণে **কলসিহেন** ক্ষমতা থাকায় ইহা এ রোগে ব্যবহৃত হইলে রোগের তরুণ অবস্থায় ফলপ্রদ হইয়াছে ।

উদরশূল বা কলিক—রসবাত এবং গাউট ধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তি দিগের প্রদাহ হীন উদরশূল রোগে **কলসিয়** অমোঘ ফলপ্রদ ঔষধ । উদরের কামড়ানিবৎ বেদনায় রোগীর সম্মুখে বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হওয়া এবং উদরের বেদনাস্থান কোন কঠিন বস্তুর উপর সবলে চাপিত করা, ইহার অব্যর্থ প্রদর্শক লক্ষণ । উদরে বায়ুর ও অজীর্ণ ভুক্ত বস্তুর বর্তমানতা অথবা ভয়ঙ্কর ক্রোধাবিষ্টতা প্রভৃতি কোন প্রকার প্রচণ্ড মানসিক আবেগ এই বেদনার সাক্ষ্য কারণ । উদরাময় বর্তমান থাকিলে, উদরের কামড়ানি তাহার পূর্বে এবং সঙ্গে থাকে ; বায়ুনিঃসরণে

অথবা মলত্যাগে বেদনার উপশম। ইহা ঋতু-দোষ ও মূত্রস্থানীয় বিকারনিবন্ধন উদরশূলেও স্থলবিশেষে উপকারী।

একনাইট—প্রদাহিক উদরশূলে রোগী বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হয়, কিন্তু তাহাতে সোম্বাস্তি পায় না।

বেলোডনা—ইহার প্রদাহিক রক্তাধিকাশ্রয়িত উদরশূলে শিশু পশ্চাৎপার্শ্বে বক্র হইতে থাকে। রোগী চাঁৎকার করে এবং উদরের আড়াআড়ি ভাবে কোলন অস্ত্রাংশ ক্ষুদ্র বালিশের ত্রায় স্কীত হয়।

ভেরেট্রাম এ—বেদনায় রোগী সম্মুখে বক্র হইয়া উপশম জন্ম লমণ করিতে বাধ্য। ললাটের শীতল ঘর্ষ বিশেষ লক্ষণ।

ম্যাথেসিসিয়া কার্বনিকা—ফল অথবা শাক সবজি আহারে সবুজবর্ণ, আমময় উদরাময়সহ কামড়ানির ত্রায় উদরশূলে রোগী বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হয়।

কস্টিকাম—কলসি ফলপ্রদ না হইলে কখন কখন ইহা-দ্বারা উপকার হয়।

ডায়ক্লিসিয়া—উদরে বায়ুশূল। নাভির চতুঃপার্শ্বে অবিশ্রান্ত বেদনা, সময়ে সময়ে অত্যন্ত তিক্ত হয়, শরীর সম্মুখে দ্বিভাঁজ না করিয়া রোগী প্রবলরূপে বিস্তৃত করিতে বাধ্য। পিত্তজ, রসবাতজ এবং স্নায়বিক উদরশূল। বেদনা পৃষ্ঠ এবং বক্ষ পর্য্যন্ত বিস্তৃত। বিশেষতঃ ইহা অজীর্ণদোষ-নিবন্ধন উদরশূলের মহৌষধ। পশ্চাৎপার্শ্বে বক্র হইলে ইহার প্রদাহহীন উদরশূল উপশম পায়।

ম্যাথেসিসিয়া ফস্ফরিকা—ইহার বেদনা সবিস্ময় প্রকৃতির; সম্মুখে বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হইলে, আক্রান্ত স্থান ঘর্ষণ করিলে, তাপপ্রয়োগে এবং উদগার উঠিলে উপশম। বায়ুকর্ষক উদরশূলে শিশু জাহ্ন উদ্ভিত করিয়া থাকিলে শাস্তি পায়। ডাঃ মর্গ্যান বলিয়াছেন “সদ্যপ্রসূত শিশুদিগের এই রোগে কলসির ৩০ ক্রম প্রয়োগসত্ত্বে, নিশ্চিত উপকার

হয়" । ডাং ডিউয়ি বলেন উদরশূলগ্রস্ত শিশু, যাহারা দিবা-রজনীর অর্দ্ধ সময় ক্রন্দন করিয়া কাটায়, তাহাদিগের ইহা উপকার করিতে পারে । তাপে উপশম ইহার প্রদর্শক ।

ক্যাম্বিলি—অত্যধিক মানসিক আবেগ বশতঃ শিশু ও জ্বীলোকদিগের উদরশূলে ইহা এবং কলসিসহ উভয় ঔষধই উপকারী । ক্যাম্বিলি অত্যধিক উদরক্ষীতি, তপ্ত গণ্ড, মুখের রক্তিমতা, উষ্ণ ঘর্ম্ম এবং প্রধানতঃ ইহার বেদনার অসহনীয়তা বশতঃ ভয়ঙ্কর মানসিক উত্তেজনা ইহাকে কলসিসহ ইহাতে প্রভেদিত করে ।

ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া—ইহার উদরশূলও ক্রোধ অথবা উদরের অন্তর্চিকিৎসাজনিত । ইহাও শিশু এবং জ্বীলোকদিগের পক্ষে উপকারী । কলসিস দ্বারা কার্য্য না হইলে ইহা প্রযোজ্য ।

ককুলাস—ইহাতে উদরের ক্ষীতিসহ উদরশূল ইহা থাকে এবং তাহা পুনরাবর্তনশীল হয় । গুণ্ণবায়ুঘটিত উদরশূলে ইহা উপকারী ।

ম্যাথ্রেসিয়া কার্বেল অপব্যবহারনিবন্ধন উদরের কামড়ানি বেদনার কলসিস সংশোধন করে ।

উদরাময় ও আমরক্ত রোগ—এই সকল রোগে কলসিস কোন প্রসিদ্ধি নাই । ফলতঃ ইহার রোগ উদরশূলের আন্তঃসঙ্গিক ব্যতীত কখনই উপস্থিত হইতে দেখা যায় না । উভয় প্রকার রোগেই ভয়াবহ উদরশূল ও তাগর উপশম জন্ত শরীর সম্মুখে বক্র করিয়া দ্বিভাঁজ করার প্রবৃত্তি বর্তমান থাকিয়া কলসিস নির্ব্যাচনের সাহায্য করে । অজীর্ণ দোষ অধিক থাকিলে অবিশ্রান্ত মুখের তিত্তাস্বাদ, অত্যধিক তৃষ্ণা, শূল উদগার, বিবমিষা, ভুক্তবস্তুর অথবা তিত্তরসের বমন এবং পূর্বকথিত উদরের কামড়ানি সহ প্রভূত পরিমাণ, তরল, ঘন অথবা বায়ুযুক্ত উদরাময় জন্মে ।

সরলাস্ত্রে কলসিস কোন প্রাদাহিক ক্রিয়া হয় না, একারণ প্রকৃত আমরক্ত জন্মে না ; ফলতঃ উদরশূলের প্রবলতর দ্বায়বিক উত্তেজনা বশতঃ

ক্ষুদ্রাশ্বের শ্লৈষ্মিকঝিল্লী উদ্বীণ হইলে উদরশূলের তীক্ষ্ণতার বৃদ্ধি হয় ও তদানু-
 ষঙ্গিক লক্ষণাদিও প্রবলতর হইতে থাকে । রোগী উদরশূলের প্রশমন জন্ত
 আক্রান্ত স্থানে পূর্ববৎ চাপ দেয়, বক্র হয় এবং মলত্যাগের পূর্বে
 প্রবল কুস্থনদ্বারা ক্লেশ ও রক্তযুক্ত বিষ্ঠা নিঃসারিত করে । মলত্যাগান্তে
 কুস্থন ও অনেক সময়ে উদরের কামড়ানির নিবৃত্তি হয় । এস্থলে
 নাকস ভসহ কলসির সাদৃশ্য থাকিলেও নাকসের
 নিষ্ফল মলবেগ ইহাতে নাই । আহাৰান্তেই মলত্যাগ হওয়া লক্ষণে ইহা
 পড ও সিঞ্চনার তুল্য এবং পডর উদরাময়েও ইহারই
 স্থায় তাপপ্রয়োগে ও সম্মুখে বক্র হইলে উদরশূলের
 উপশম হয় । আমরক্ত রোগের অনেক লক্ষণেই ইহা ক্যান্সারিসের
 তুল্য ; বিশেষতঃ শেষোক্ত ঔষধেও উদরশূল উপশমের জন্ত বিভাঁজ
 হইতে হয় । ক্লেশ ও রক্তময় বিষ্ঠা এবং আহার ও পানান্তে রোগের
 বৃদ্ধি উভয় ঔষধেই তুল্য ; ক্যান্সারিস রোগ প্রদাহনিবন্ধন জন্মে,
 ইহাই প্রভেদ ।

অণুধার রোগ ।—ওভারিসংস্থ উদরশূলের কামড়ানি বেদনাতেও
 রোগী পূর্ববৎ বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হয় এবং দক্ষিণ অণুধারের গভীর-
 প্রদেশে স্ফটিকবেধবৎ বেদনা থাকে । ডাঃ সাদিকের মতে বাম অণুধারের
 প্রদাহরোগেও পূর্ববৎ উদরশূল থাকিলে কলসি উপকারী । কলসি
 ও বভিষ্ঠা অণুধারের অর্কদ (Tumour) রোগ আরোগ্য করিয়াছে ।

রসবাত বা রিউম্যাটিজম্ ও গাউট ।—কলসি
 দ্বারা অনেক সময়ে রসবাত রোগের, বিশেষতঃ রসবাত ও গাউট ষটিত
 সন্ধির অনমনীয়তার উপকার হয় । এস্থলে ইহা কণ্ঠিকাম,
 গুল্মেকাম ও লিডাম সহ তুলনীয় । শেষোক্ত তিন ঔষধে
 সন্ধিতে গাউট-বর্জল জন্মিয়া তাহার কাঠি উৎপন্ন করে ।

লেক্চার ২৬ (LECTURE XXVI)

কুপ্রাম্ মেটালিকাম্ (Cuprum Metallicum) ।

সাধারণ নাম ।—কপার । তাম্র ।

প্রয়োগরূপ ।—নিম্নক্রমে পরিপাক কপার হইতে ট্রিটুরেশন ;
উচ্চক্রমে টিংচার বা অরিস্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—এক সপ্তাহ ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ৩ ক্রম হইতে ২০০ ক্রম
তদুর্দ্ধ ও অবস্থানুসারে ব্যবহৃত হয় । *

* লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রম ব্যবহার করিয়া কল
পাইয়াছেন তাহা লিপিবদ্ধ করা গেল, যথা—ডাং ফ্রটাপ—শিশু হঠাৎ কনভালসনাক্রান্ত
হয় ও দংশন করিতে আরম্ভ করে ; ৩০ কুপ্রাম এক সাত্রায় কিট নিবারণ হয়,
কিন্তু হাননিক বিকার থাকিয়া যাওয়ায় দংশন, আঘাত করা প্রভৃতি নান প্রকারে
রক্ষয়িত্রীকে বিরক্ত করিতে থাকে ; ৩০ ক্রমের ঔষধ প্রতিসপ্তাহে এক সাত্রা সেবনে
আরোগ্য । ডাং মোসা—৬০ বৎসরের পুরুষ ; গুষ্ঠ নীলাভ পাণ্ডুর ; জিহ্বা নীলাভ-লোহিত ;
নাসিকা স্ফীত এবং তাহার অগ্র লোহিত ; পুরাতন ব্রঙ্কাইটিসের গরার সহ অল্প রক্ত থাকিত ;
কোষ্ঠবদ্ধ ; রজনীতে শয়ন করিবার সময় গৃহপ্রবেশ করিলে, বিশেষতঃ যদি চন্দ্র মুজিত করে,
গৃহ ভূতগরিপূর্ণ দেখে ; কর্ণমধ্যে শুণ শুণ করে ও চক্কাধনি হয়, ললাটে শূল ছিল,
রোগী বোধ করিত যেন মস্তক ছিন্ন হইয়া যাইবে ; চক্ষুর সন্মুখে আবছায়া দেখিত ; ঘুরে কিছু
দেখিতে পাইত না, নিকটদৃষ্টি পরিকার ছিল ; স্মরণ শক্তির দুর্বলতা ; মাথা ঘোরা ; সর্বদা
হস্তের নীতলতা ও অলসিত হইলে তাহার নীলাভা ; কুপ এসেট ২, আরোগ্য । ডাং উচ্
ওয়ার্ড—৪ বৎসরের শিশু ; লঘু রৈষ্মিক জ্বর ; লক্ষণ—খিটখিটে ও অস্থির ; নিত্রাকালে
চমকিয়া ওঠা ; রক্তবর্ণ চক্ষু, অভর্ণনীয় পিপাসা ; হস্ত ও পদ নীতল । কেঁকানি ;
নিত্রাকালেও ঘূর্ণায়মান চক্ষু । দুই সপ্তাহ মলভাগ হয় না ; স্ত্রে ঘন ও ক্রুবর্ণ ;

উপচয় ।—সন্ধ্যাকালে ; রজনীতে ; বিশ্রামকালে ; আহার এবং পানাস্তে ; ক্রোধে ; শীতল হাওয়ায় ; প্রবল শীতল বায়ু বহিলে ; পদের ঘর্ষ ও হামাদি উদ্ভেদ বসিয়া যাইলে ।

উপশম ।—বায়ুনিঃসরণে ; কাফি পানে ; ধূম পানে ; **বক্র হইয়া দ্বিভাজ হইলে** ; প্রবল চাপে । এক চোক শীতল জল পান করিলে বিবমিষা, বসন ও কাসির উপশম ।

সম্বন্ধ ।—কুপ্রামের কার্যপ্রতিষেধক—অরাম, বেল, ক্যাম্ফর, সিন্ধ, কনা, ককুলাস, ডাক্কা, হিপার, ইপিকা, নাক্স ভ, মাকু ।
বিষমাত্রার—শর্করা, অণ্ডলাণ ।

খাদ্যবস্তুর সহ কুপ্রাম মিশ্রিত থাকায় বিষলক্ষণ জন্মিলে হিপার সাল্ফ অথবা পটাসের সোপ বা সাবান তাহা প্রতিষেধ করিতে পারে ।

কুপ্রামের উপচয় অথবা ক্রিয়াধিক্য ঘটিলে, এল্‌কহল সহ ক্যাম্ফর মিশ্রের আত্মাণ তাহার প্রশমনকারী ।

অর এবং স্নায়ুবিকার ক্রমে বৃদ্ধি পায় এবং চতুর্থ দিবসে কন্‌ভালসন হওয়ার উপক্রম দেখা যায় ; কুপ্রাম মেট ৩০, আরোগ্য । ডাং স্মল—২ বৎসরের শিশুর ললাটদেশে তাপসহ জলবৎ বমন, উদরশূল এবং আক্ষেপ ; শীতল জল কিছুকাল বমন নিবারণ করিলেও হিকা থাকিয়া যায় এবং কন্‌ভালসনের পরে তাহা শেষ হইয়া ২৪ ঘণ্টাকাল শিশু অজ্ঞানাবস্থায় পতিত থাকে ; মস্তকে অত্যধিক তাপসহ শিশু গভীর অজ্ঞানাবস্থা প্রাপ্ত, হস্ত শীতল ও অঙ্গুলি নীলবর্ণ ছিল । কুপ্রাম মেট ৩, আরোগ্য । ডাং প্রভেল—একটি বুবা পুরুষের আনন্দের পরে, হাস্যরোধকারী শুষ্ক কাসি, বিশেষতঃ রজনীতে উপস্থিত হইয়া নিত্রার ব্যাঘাত করিত ; কুপ্রাম মেট ২০০, আরোগ্য । ডাং হার্স—(মিলিয়ারি এজমা) এক বৎসরের কোমল শিশুর শিশুর প্রমে ৬ রাত্রির কাসিশূল হাসকুচ্ছ, এক এক আক্রমণ ৫।১০ মিনিট স্থায়ী ; কুপ্রাম ১, আরোগ্য । ডাং লেমকি—বিবমিষা, আনাশয়ে চাপানুভূতি, বক্ষের ক্রেশ, কৃৎসিত, হস্ত ও পদের কম্প এবং দুর্বলতার শয্যাগত ; কুপ্রাম ১, আরোগ্য । ডাং চাইল্ডস—ধন্য বাসপদ টানিয়া চলে, বাসবাহর আনন্ডন হয় ; কথা জড়িত ; জিহ্বা কম্পমান ; কোন বস্তু ধরিতে পারে না ; কুপ্রাম মেট ৪০০০ (4m), আরোগ্য ।

কুপ্রাম্ যাহার কার্য্যপ্রতিষেধক ।—অরাম, ওপিয়াম ।

কুপ্রামের পরে প্রয়োজ্য ঔষধ—ইপিং কাকে ভেরেটাম্ হাম প্রভৃতি উদ্ভেদ বসিয়া যাইলে এপিস এবং জিক্কাম্ ।

কার্য্যপূরক ।—ক্যাকে অষ্ট্রী ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আর্স, বেল, ক্যাকে কা, সিক্ক, ককুলাস, হিপার, ইপিকা, নাক্স ভ, প্লাস্লাম, পাল্ন্, সিকেলি, ষ্ট্র্যাম, সাল্ফার, ভেরেট এ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—
অত্যধিক মানসিক পরিশ্রম ও অনিদ্রা নিবন্ধন মানসিক ও শারীরিক অবসাদ (ককুলাস, নাক্স) ; অনিবার্য্য উৎকর্ষ ।

আক্ষেপ এবং খল্লি প্রভৃতি লক্ষণের আবেশে আবেশে সাময়িক আক্রমণ ।

লালাশ্রাবসহ মুখাস্রাব উগ্র, মিষ্ট, ধাতুবৎ এবং তামাটে (রাস) ।

সর্পের জিহবার ত্রায় অবিশ্রান্ত মুখবহির্দিশে জিহবাঃ পতন ও মুখাভ্যন্তরে পুনরাবর্তন (ল্যাকে) ।

পানকালে তরল বস্তু গড় গড় শব্দে নামে (আর্স, থুজা) ।

সাংঘাতিক বা এসিয়াটিক কলেরায় উদরমধ্যে এবং পায়ের “ডিমের” খল্লি হয় ।

উদ্ভেদের অন্তপ্রবেশ বা বসিয়া যাওয়ার
(বাহির না হওয়ার, জিক্ক), কুফলস্বরূপ মস্তিষ্করোগ, স্থানিক আক্ষেপ, সর্কাজোন আক্ষেপ এবং বমন ; পদের ঘন্ট বসিয়া যাওয়ার কুফল (সিলিক, জিক্ক) ।

মুখের নীলবর্ণ ও বৃদ্ধাস্থিষ্ঠের কঠিন আকুঞ্চনসহ কন্ডাল্ন্সন ।

অঙ্গ প্রত্যঙ্গের খল্লি ; পদতলের এবং পায়ের ডিমের অত্যন্ত ক্লান্তি ও বেদনা ।

ভীতি অথবা বিরক্তিবশতঃ আক্ষেপ ; অথ যন্ত্রের রোগ স্থানপরিবর্তন করিয়া মস্তিষ্ক আক্রমণ করায় সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ (জিক্স) ; গর্ডাবস্থায় আক্ষেপ ; এবং স্তূতিকক্ষেপ বা পিয়ার্পিরাল কন্ভাল্শন ; ক্লণিক আক্ষেপ (clonic spasm) অঙ্গুলি ও বুচ্ছাঙ্গুলিতে আরম্ভ এবং সর্বশরীরোপরে ব্যাপ্ত হইয়া সর্বাঙ্গীন আক্ষেপে পরিণত ।

জিহ্বার পক্ষাঘাত এবং অসম্পূর্ণ ও তোতলা কথা ।

মূগীরোগের “অরা” জালুমধ্যে আরম্ভ এবং উর্দ্ধে উত্থিত ; রজনীতে নিদ্রাবস্থায় রোগের বৃদ্ধি (বাফো) । নিয়মিত সময়ান্তর পূর্ণিমায় সম সম কালে (ঋতুস্রাবকালে) ; আছাড় খাইলে, অথবা মস্তকোপরি আঘাত লাগিলে ; এবং জলসিক্ত হওয়ায় আক্ষেপের আক্রমণ ।

কাসিলে, বোতল হইতে জল ঢালার ছায় গড় গড় শব্দ ।

শীতল জলপানে কাসির উপশম (কষ্ট ;—শীতল জল পানে বৃদ্ধি, স্পঞ্জি) ।

অনেক সময় স্থায়ী, শ্বাসরোধকর ও আক্ষেপিক হুপিং কাসিতে রোগী কথা কহিতে পারে না ; শ্বাসের অভাব, মুখের নীলিমা এবং শরীরের বংশবৎ কাঠিগ্রন্থ ; পর পর তিনবার কাসির আক্রমণ (ষ্টেনাম) ; সংজ্ঞা প্রাপ্তির পর কঠিন-তর ভুক্ত বস্তুর বমন (ক্যানা) ; কাসির আক্রমণের সাহিত শরীরের অদমনীয় নিদ্রিয়া এবং আক্ষেপিক কাঠিগ্রাবস্থা (Cataleptic state) ।

প্রসবাস্তিক জরায়ুবেদনা ; “পায়ের ডিমে” ও পদতলে কঠিন ও কষ্টপ্রদ বেদনা ।

রোগকারণ ।—হাম প্রভৃতি দৃশ্যদর্শন ও অভ্যাসগত কোন স্রাব বসিয়া যাতনা এবং অত্যধিক মানসিক শ্রম প্রভৃতি বিশেষ বিশেষ কুপ্রায়রোগের কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—কুপ্রায় প্রধানতঃ পরিপাকযন্ত্রপথে ক্রিয়া প্রকাশ দ্বারা তাহার প্রদাহ, উদরশূল, বমন ও উদরাময় প্রভৃতি রোগোৎপন্ন

করে । পরস্পরাভাবে ইহা স্নায়ুকেन्द्रনিচয় প্রগাঢ়রূপে আক্রমণ করিয়া নানা প্রকার আক্ষেপিক রোগ, ধল্লি, সৰ্ব্বাঙ্গীন আক্ষেপ এবং পক্ষাঘাত উৎপন্ন করে । কুপ্রামক্রিয়ায় প্রধান প্রকৃতি এই যে ইহার লক্ষণাদি সাময়িকরূপে ও অনেকগুলি যুগপৎ বা দলবদ্ধভাবে উপস্থিত হয় ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—কুপ্রাম প্রথমে ও প্রধানতঃ সোলার প্রেক্সাস্ বা উদরস্থ সহায়ভূতিকা স্নায়ুকেन्द्र ও স্নায়ুজালবিশেষ এবং যুগপৎ সাক্ষাৎভাবে সম্বন্ধযুক্ত অন্ত্র আক্রমণ করে এবং ফলস্বরূপ আমাশয়ের অতি প্রবল উদ্দীপনা এবং সঙ্গে সঙ্গে জ্বরতাপ উপস্থিত হয় । উপরিউক্ত আন্ত্রিক উদ্দীপনা নিবন্ধন প্রথমে অতি প্রবল উদরশূল উপস্থিত হইলে তাহার সহিত কখন উদরাময় কখন বা কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে এবং সঙ্গে সঙ্গে আমাশয়ের উদ্দীপনাবশতঃ বিবমিষা অথবা বমন উপস্থিত হয় । কিন্তু অধিকাংশ বহুদর্শী চিকিৎসকের মতে উপরিলিখিত উদ্দীপনা ও সংসৃষ্ট রক্তাধিক্য যতই প্রবল হউক না কেন, তাহা তরুণ ও প্রবল প্রদাহে পরিণত হয় না ।

উল্লিখিত উদরশূল আন্ত্রিক পেশীর প্রবল আক্ষেপ প্রযুক্ত ঘটে এবং বেদনার সবিচ্ছেদ আক্রমণ তাহার আক্ষেপিক প্রকৃতির পরিচয় দেয় । ফলতঃ কুপ্রামক্রিয়া স্বল্লাধিক স্থান ও সময় ব্যাপক আক্ষেপ উৎপাদন জন্মাই ধ্যাত । ইহাতে শরীরস্থ ক্ষুদ্রবৃহৎ সমগ্র পেশী, এমন কি রক্তবহা নাড়ীর অতি ক্ষুদ্র পেশীও আক্ষেপাক্রান্ত হয় এবং এই আক্ষেপোৎপাদকশক্তিই ইহার সর্বপ্রধান প্রদর্শক প্রকৃতি বলিয়া গণ্য হইয়াছে । কোন প্রকার আক্ষেপিক লক্ষণের বর্তমানতা ব্যতীত **কুপ্রামেত্র** বিযক্রিয়া অথবা রোগ চিকিৎসায় উপযোগিতা জন্মে না । বেদনা, বমন, কাসি, কলেরা প্রভৃতি সাধারণ রোগ আক্ষেপযুক্ত হইলে এবং অজ্ঞাত নানা প্রকার আক্ষেপিক রোগে ইহা একটি প্রধান ঔষধ বলিয়া গণ্য ।

আমরা উপরে **কুপ্রাম**-ক্রিয়ায় সৰ্ব্বাঙ্গীন পেশীমণ্ডলীয় যে

আক্ষেপের বিষয় উল্লেখ করিলাম তাহা ইহার সাক্ষাৎ ক্রিয়ার ফল নহে । সোলার প্লেক্সাসের প্রবল উদ্দীপনার সহিত সহানুভূতিবশতঃ বা পরস্পরাভাবে মস্তিষ্ক-মেরুমজ্জার উত্তেজনা হয় ; এই উত্তেজনা গতিপ্রদ ঝাঝুদ্বারা যাবতীয় পেশীময়ণ্ডলে প্রক্ষিপ্ত হইয়া যুগপৎ তাহাদিগের অনেকগুলির আক্ষেপ উপস্থিত করে । ফলতঃ কুপ্রামক্রিয়ায় বিশেষ বিশেষ পেশীশ্রেণী আক্রান্ত হয়, কোন একটিমাত্র পেশীর আক্রমণে তাহা সীমাবদ্ধ থাকে না । ইহা রক্তবহা নাড়ীর পেশীর আক্ষেপ উপস্থিত করিয়া ধমনীমণ্ডলের সঙ্কোচনে রক্তগতির বাধা ঘটায় । শরীরাত্ত্যরোগ যন্ত্রনিচয়ে রক্তাধিক্য হয় এবং ফুসফুসে শোণিতের সমাক অক্সিডেশন বা মলদাহন ও অন্নজানসঞ্চয় না হওয়ায় শরীরে শিরাশোণিতের আধিক্য ও শরীরতাপের হ্রাস হয় । শোণিতসঞ্চালনের বাধানিবন্ধন এবং শিরাশোণিতের আধিক্যে স্বক বা শরীরবহির্দেশে শীতল, নীলবর্ণ, সঙ্কুচিত ও শীতলঘর্ষযুক্ত অর্গাৎ সম্পূর্ণ কলাপ্স বা পতনাবস্থার লক্ষণ যুক্ত হয় ।

কুপ্রাম, বিশেষতঃ **কুপ্রাম সালফ প্রভৃতি সজ্জ** বা লবণ, উগ্রগুণবিশিষ্ট বস্তু হইলেও অভ্যন্তরীণ ক্রিয়ায় প্রবল ও তরুণ প্রবাহ উৎপন্ন করে না । কিন্তু ইহাদিগের ক্রিয়াফলস্বরূপ **প্রতিক্রিয়াহীন** জীবনীশক্তি বিশিষ্ট দেহে পুষ্টিহীন, অপকৃষ্ট শিরাশোণিতাধিক্য উৎপন্ন হয়, এবং শিরাশোণিতের ধীর উদ্দীপনাবশতঃ অপকৃষ্ট শিরাশোণিতপুষ্ট দেহোপাদান বিশ্লিষ্ট বা ধ্বংসপ্রাপ্ত হওয়ায় তাহাতে **জড়ভাবাপন্ন** ও আরোগ্যশক্তি বিহীন ক্ষতোৎপন্ন হয় । পুরাতন উদরাশয় ও আমরক্ত রোগ নিবন্ধন অস্ত্রের এবং ত্বকের নিরাময়িক শক্তিহীন ক্ষত আমরা অনেক সময়ে **কুপ্রাম** প্রয়োগে আরোগ্য হইতে দেখিয়া থাকি । অনেক দিন ধরিয়া অন্ন মাত্রায় **কুপ্রাম** সেবনে ইহার ক্রিয়ার পুরাতনফলস্বরূপ নানা প্রকার ভ্রাস্মিক রোগলক্ষণ জন্মে ; তন্মধ্যে পেশীর খল্লী ও অঙ্গ-বিশেষের পক্ষাঘাত বিশেষরূপে উল্লেখযোগ্য । এই পক্ষাঘাত **প্লাজ্জামের**

পক্ষাঘাতের তুল্য ! পক্ষাঘাতের ফলস্বরূপ অঙ্গবিশেষের পুষ্টিহানি ও শুষ্কতাও জন্মিতে দেখা গিয়াছে ।

কুপ্রামক্রিয়ার একটি বিশেষ প্রকৃতি এই যে ইহার পতনাবস্থা প্রতিক্রিয়াহীন অর্থাৎ ইহাতে শৈত্যান্তে তাপাবির্ভাবরূপ স্বাভাবিক জৈব প্রতিক্রিয়া সম্যক ক্ষুণ্ণি পায় না । একারণ কোন রোগীর স্বাভাবিক প্রতিক্রিয়াশক্তির অভাববশতঃ উপযুক্ত ঔষধপ্রয়োগে কার্য্য না হইলে, যেমন হাম, বসন্ত প্রভৃতি রোগে উদ্ভেদ বাহির না হইয়া রোগীর যদি কোলাপ্স বা পতনাবস্থা উপস্থিত হয় অথবা কলাপ্স হওয়ায় উদ্ভেদ বসিয়া যাওয়ায় যদি উপযুক্ত ঔষধে কোন কার্য্য না হয়, সেস্থলে কুপ্রাম প্রতিক্রিয়াশক্তির পুনরুদ্ধার দ্বারা (উদ্ভেদ বহিরানয়ন করিয়া) ঔষধবিশেষের ক্রিয়াপথ পরিষ্কার করিতে সমর্থ । একরূপ ক্রিয়াশীল অস্ত্রাত্ত ঔষধের প্রয়োগস্থল বর্ণনা দ্বারা পরস্পরের কার্য্যস্থল পরিষ্কার করা যাইতেছে ।

কুপ্রাম—সোরাধাতু বিশিষ্ট রোগীর পতনাবস্থায় প্রতিক্রিয়া না হইয়া আক্ষেপ হইতে থাকিলে ।

সাল্ফার—সদৃশ স্বগুদভেদ অস্ত্রপ্রবিষ্ট হওয়ায় প্রতিক্রিয়ার অভাব ঘটিলে ।

সোরিনাম—সাল্ফারে কার্য্য না হইলে সোরিনাম প্রযোজ্য । দুষিত টাইফয়েডলক্ষণযুক্ত তরুণ রোগে বস্তুদির উপাদানগত কোন বিকারাভাবেও যদি উপযুক্ত ঔষধপ্রয়োগে ক্রিয়া না হয় এবং রোগী ক্রমশঃ দুর্বল ও আশাহীন হইতে থাকে, সেস্থলে অবস্থা বিশেষে সাল্ফ ও সোরিন অস্ত্রাত্তর ঔষধ, অথবা সাল্ফারে কার্য্য না হইলে সোরিনাম প্রয়োগে প্রতিক্রিয়াশক্তি উদ্দীপিত হয় ।

সিঙ্কনা—শোণিত, শুষ্ক প্রভৃতি জীবনীরসক্ষয়নিবন্ধন আকস্মিক শারীরিক দুর্বলতা ও কলাপ্স অবস্থা উপস্থিত হইয়া জীবনীশক্তির প্রতিক্রিয়ায় অভাব ঘটিলে ইহা প্রযোজ্য । উপরিউক্ত কারণে রজনীষর্ষ

থাকিলে চাফনাম ও সোলিনাম প্রযোজ্য। শেষোক্ত ঔষধে রোগশাস্তি বিষয়ে রোগীর নৈরাশ্য থাকে।

লব্রসিরেসাস্—কঠিন শ্বাসযন্ত্ররোগপ্রযুক্ত জীবনশক্তির প্রতিক্রিয়ার অভাবে।

ওপিস্যাম—প্রতিক্রিয়াহীনাবস্থায় রোগীর শিবনেত্র, অজ্ঞান ও অলসভাব থাকিলে।

ভ্যালেরিয়ান ও এম্মাগ্রিসিয়াম—ওজ্ববায়ু প্রভৃতি স্নায়বিক রোগে, প্রতিক্রিয়াশক্তির অভাবনিবন্ধন উপযুক্ত ঔষধ দ্বারা ফল না হইলে।

কার্বভেজ--জীবনশক্তির অতি নিম্নেজাবস্থায় শরীর বরফের তায় শীতল এবং নাড়ী অতি ক্ষীণ, দ্রুত অথবা লুপ্তপ্রায় হইলে এবং প্রতিক্রিয়া পুনরাবৃত্ত না হইলে চাফনাম পরিবর্তে ইহা ব্যবহার্য।

পূর্বে বলা হইয়াছে কুপ্রাম-ক্রিয়ায় শোণিতসঞ্চলনের বাধা প্রযুক্ত শারিরিক কলাপস্ লক্ষণ উপস্থিত হয়, এবং প্রবল স্নায়বিক উত্তেজনা থাকায় প্রবল আক্ষেপিক লক্ষণ প্রকাশ পাইতে থাকে। ইহার মস্তিষ্কলক্ষণে শোণিতসঞ্চলনের উপারউত্তরূপ নিম্নেজ ভাব ও অতি প্রবল ও সাময়িক স্নায়বিক উত্তেজনার লক্ষণ থাকিলেও নিম্নেজ ও পুষ্টিশক্তিবিহীন শোণিতপুষ্ট মস্তিষ্কের দুর্বলতা লক্ষণেরই প্রাধান্য বর্তমান থাকে। ইহার প্রলাপ লক্ষণের প্রচণ্ডতা বেলাডনাম তুল্য হইলেও তাহার ধমনীশোণিতের প্রাধান্য ইহাতে থাকে না এবং হাঙ্গসাস্থামাসেন্স প্রলাপ ও তাহার শোণিতসঞ্চলনের নিম্নেজ ভাব এবং শিরিশোণিতের আধিক্য থাকিলেও হাঙ্গ অপেক্ষা কুপ্রামেন্স স্নায়বিক উত্তেজনা অধিকতর। নিয়ে কুপ্রামেন্স স্থূল ও সূক্ষ্ম লক্ষণসকল বিবৃত হইল।

মানসিকবিকারে রোগী লক্ষ্যহীন কথা বলে। মানসক্ষেত্রে ধারাবাহিক ভ্রান্ত ও উৎকণ্ঠায়ুক্ত কল্পনাশ্রেণীর দ্রুত আবির্ভাব হয়; মনে

করে রোগী অতি উচ্চশ্রেণীর সৈন্তাধক্ষ : উন্মাদলক্ষণে রোগী দংশন ও গ্রহাণ, বস্ত্রাদি ছিন্ন এবং খণ্ড খণ্ড করে ; রোগী এই অবস্থায় অত্যন্ত উৎকর্ষায়ুক্ত থাকে । মানসিক ভাব পরিবর্তনশীল হয় ; শিশু কখন উত্তেজনাগ্রবণ ও খিটখিটে, কখন বা উদাসীন ও নিশ্চেষ্ট ভাব ধারণ করে । রোগী অনেক সময় ক্রন্দন করে । প্রলাপাবস্থায় কেহ তাহার নিকটে আসিলে ভীতি প্রযুক্ত রোগী জড়সড় হয়, পলায়নের চেষ্টা করে । অদমা দুঃখভারাবনত রোগী সর্বদা অস্থির থাকে, বোধ করে যেন কোন হৃদৈব আগতপ্রায় ; মনে করে তাহার বুদ্ধিভংশ ঘটিবে । ইন্দ্রিয়শক্তির তীক্ষ্ণতার হ্রাস হয় ; কখন বা জ্ঞানেন্দ্রিয়ের অতি তীক্ষ্ণতানিবন্ধন অসহিষ্ণুতা জন্মে । রোগী অতি অস্থিরাবস্থায় এপাশ ওপাশ করিতে থাকে । অতিরিক্ত মানসিক শ্রম অথবা নিদ্রাহীনতাবশতঃ মানসিক ও শারীরিক বলক্ষয় ঘটে ।

চৈতন্যবিকলতা ঘটয়া মস্তিষ্কের ক্লাস্তিপ্রযুক্ত রোগীর সম্মুখ পার্শ্বে পতিত হইবার উপক্রম হয় ; শরীরচালনায় তাহার বুদ্ধি ও শ্বনে হ্রাস হয় ।

ইন্দ্রিয়বিপর্যয়ে দৃষ্টিশক্তির মালিছ জন্মে । প্রাতঃকালে শায়িতাবস্থায় উপাধানসংলগ্ন কর্ণে দূরাগত চক্কাধ্বনি শ্রুত হয়, গাত্রোথানে তাহার তিরোধান ঘটে । স্বাণশক্তির লোপ । রসনেন্দ্রিয়ের তিক্তাস্বাদ ।

নিদ্রাবিকারে গভীর নিদ্রায় যেন জ্ঞানলোপের ভাব অনুমিত হয় ! রোগী নিদ্রালু থাকে কিন্তু নিদ্রা হয় না । স্বপ্নপূর্ণ নিদ্রা হয় ।

গতিদ্রাঘ্যবিকারসংযুক্ত রোগেই কুপ্রাণ্মের বিশেষ পরিচয় । দীর্ঘকাল-বাণী ক্লাস্তি উৎপন্ন হয় । পেশীমণ্ডলী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া যায় । শয্যাগত রোগীর অত্যধিক দ্রাঘ্যবিক উত্তেজনাগ্রহিত অবিশ্রান্ত অস্থিরতাবশতঃ রোগী শয্যা ত্যাগ করিতে বাধ্য । দ্রাঘ্যবিক কম্প সহ জ্ঞানেন্দ্রিয়ের তীক্ষ্ণতা ও অসহিষ্ণুতা ।

সামান্য পেশী আনর্জন, শরীরের ঝাঁকি ও নিদ্রাকালে চমকিয়া উঠা প্রভৃতি অন্তকালস্থায়ী ক্ষুদ্র আক্ষেপ হইতে অতি প্রবল ও দীর্ঘকালব্যাপী

নানাবিধ ক্ষুদ্রবৃহৎ আক্ষেপলক্ষণ উৎপন্ন হয় । রোগীর সমস্ত দেহ কঠিন হইয়া সন্মুখপার্শ্বে বক্র হইতে থাকে । পেণী এবং কণ্ঠ্যর সঙ্কোচন ঘটে । মস্তিষ্কবিকারে অঙ্গুলীতে, বিশেষতঃ অঙ্গুষ্ঠে স্বল্পস্থায়ী (clonic) আক্ষেপারম্ভ হয় । মৃগী রোগতুল্য সর্বাঙ্গীন আক্ষেপের পূর্বে বাম বাহুর আকৃষ্টতা, “অরা” ও থরথর কম্প হইয়া রোগী টলিতে টলিতে অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া যায়, মুখে ফেনা উঠে, শরীর পশ্চাৎপার্শ্বে ও অঙ্গপ্রত্যঙ্গ বহির্দিকে বক্র হইতে থাকে ; রজনীতে নিদ্রাকালে এবং প্রত্যেক অমাবস্যা আক্ষেপের আক্রমণ । এক আবেশের অন্তে, অল্প আবেশের আক্রমণকাল পর্য্যন্ত রোগী শয্যা শুষ্ক থাকে ও শরীর মোচড়ায় ; আক্রমণের শেষে শিরঃশূল ।

অনুভূতিদন্মায়ুবিকারে স্থানবিশেষে ক্ষতবৎ, চাপের, ব্যাণ্ডেজ বাঁধা থাকার এবং বিদ্ধ করার হ্রাস বেদনার অনুভূতি জন্মে ।

রোগী মস্তকমধ্যে ভারি বোধ করে : মস্তকমধ্যে এবং চক্ষুচালনায় চক্ষু-কোটরমধ্যে ঘৃষ্ট বোধ হয় । ললাট, ললাটপার্শ্ব, মূর্দ্ধা অপবা মস্তকপশ্চাদেশমধ্যে সবিরাম ছুরিকাঘাতের অনুভূতির চাপ প্রয়োগে বৃদ্ধি । মূর্দ্ধামধ্যে বিজাতীয় চনচনি বোধ ; অনুভূতি যেন মূর্দ্ধামধ্যে কীট বিচরণ করিতেছে ।

রোগীর মুখাকৃতি অবসাদভাবযুক্ত এবং হ্রঃখ, ক্লেশ ও দুর্বলতা-ব্যঞ্জক । কখন মুখমণ্ডল আরক্ত থাকে ও মুঞ্জিত চক্ষুর গোলক ঘূর্ণায়মান হয় ; কখন বা মুখ নীলাভ, পাণ্ডুর অথবা ধূসরবর্ণ, সমল, বসা, ক্ষয়প্রাপ্ত এবং বরফবৎ শীতল থাকে । মুখ কঠিনরূপে আবদ্ধ ও ওষ্ঠ নীলবর্ণ ।

চক্ষুতে চাপবৎ বেদনা । চক্ষুচালনায় চক্ষুকোটরমধ্যে ঘৃষ্টবৎ বেদনা । চক্ষুর অস্থিরতা ও আক্ষেপিক চালনা । সন্ধ্যার প্রাক্কালে চক্ষু মধ্যে ভয়ঙ্কর চুলকণা ।

কর্ণের পশ্চাদ্ধিকে ও মধ্যে গর্ত করার হ্রাস এবং সন্মুখে চাপবৎ অনুভূতি । কর্ণরন্ধ্রের বহিরাংশের ক্ষীতি ।

শ্বাসযন্ত্রবিকারে দক্ষিণ নাসারন্ধ্র হইতে রক্তস্রাব । নাসিকার সন্ধিতে প্রচুর শ্লেয়াস্রাব । নাসিকার রোধ ।

অবিশ্রান্ত স্বরভঙ্গ ; একটি কথাও বলিতে পারে না । **কাসিস্তে** শ্বাসপ্রশ্বাস **বাহ্যাপ্রাপ্ত** ও রুদ্ধপ্রায় । অত্যন্ত ক্লান্তিজনক কাসিস্তে নাসিকা হইতে রক্তময় শ্লেয়ার ক্ষরণ । বিশেষতঃ জলপানান্তে বেদনাসঙ্কর বন্ধের সঙ্কোচন । আক্ষেপিক শ্বাসরুদ্ধে বক্ষ সঙ্কুচিত বোধ এবং শ্বাসপ্রশ্বাস কষ্টসাধ্য ; এমন কি শ্বাস-রোধ হইয়া যায় ।

হৃৎপিণ্ডপ্রদেশে উৎকণ্ঠাভাব । হৃৎপিণ্ডের অধোদেশে স্রুতিবেধবৎ অল্পক্ষুতি । হৃৎপিণ্ডমধ্যে গর্ত্ত করার শ্রায় বেদনা । হৃৎকম্প । হৃৎপিণ্ডের বসাপকৃষ্টতা প্রযুক্ত নাড়ীস্পন্দন ও হৃৎপিণ্ডক্রিয়ার দুর্বলতা । এবং হৃৎপিণ্ডশূল পর্য্যন্ত উৎপন্ন হয় ।

নাড়ীস্পন্দন অত্যন্ত পরিবর্তনশীল ; কখন আতত ও সূত্রবৎ, কখন ক্ষুদ্র, কঠিনস্পর্শ এবং অসম্ভব দ্রুত :

মুখ হইতে বৃদবৃদের নির্গমন । মুখ শুষ্ক ও তিত্তাস্বাদযুক্ত ।

জিহ্বাবিকারে জিহ্বায় মিষ্ট অথবা মিষ্টতায়ুক্ত ধাতুর এবং তাম্রের আশ্বাদ । অবস্থাবিশেষে জিহ্বা লোহিতবর্ণ, বর্দ্ধিতকণ্টক বা প্যাপিলিযুক্ত, শুষ্ক এবং কর্কশ অথবা শুভ্র, পীতাভ কিম্বা কণ্ঠাবর্ণ ।

গলমধ্য সঙ্কুচিত ও তীক্ষ্ণ বেদনায়ুক্ত বোধ । অন্ননালীপথে পানীয় বস্তু নামিতে গড় গড় শব্দ ।

আমায়লক্ষণে ক্ষুধার অভাব এবং স্নিগ্ধকর পানীয়ে প্রবল আকাঙ্ক্ষা । দুগ্ধপান করিলে মুখে জল উঠে ।

অত্যধিক বিবমিষা জন্মে । হিক্কা এবং অবিরাম উদগার উঠিতে থাকে । পুনঃ পুনঃ নিম্ফল বমনচেষ্টাসহ অন্ননালীর এবং আড়াআড়ি ভাবে বন্ধের সঙ্কোচতাব অধাভিমুখে ডাইয়াক্রামে যায় । জলপানান্তে পীতাভ তরল বস্তুর বমন ও গলদেশ পর্য্যন্ত জালাযুক্ত বিবমিষা ; কখন বা হঠাৎ ভয়ানক

প্রবলতাসহ জলের বমন, সঙ্গে সঙ্গে প্রভূত পরিমাণ সবুজাভ উদরাময় ও উদরশূল ; শীতল জল পানে বমনের উপশম । স্পর্শে এবং শরীর চালনায় আমাশয়োর্ধ্বের চাপানুভূতির বৃদ্ধি । **আবেশে আবেশে ভস্মানক চাপসহ আমাশয়ে সঙ্কোচবৎ বেদনা ।** আমাশয়োপরি ও আমাশয়মধ্যে অতি যন্ত্রণাদায়ক বেদনা ।

উদর টান টান, উষ্ণ এবং স্পর্শে বেদনা-যুক্ত । উদর অভ্যন্তরাতিমুখে আকৃষ্ট এবং স্পর্শে ক্ষতবৎ বেদনায়ুক্ত । **উদরপেশীসমূহের আক্ষেপিক সংকলন ।** অতি প্রচণ্ড সবিজ্ঞান উদরশূল ; বেদনাগ্রকৃতি কর্তন ও আকৃষ্টবৎ ।

প্রবল কর্তনবৎ বেদনা ইইয়া কুহনসহ অতি কষ্টে পিচকারির হ্রাস বেগে প্রচুর সবুজ মল ও বায়ু নির্গত ; পর্দাকার স্তরময়, ধূসরবর্ণ বিষ্ঠা । প্রচুর জলবৎ অতিসার । ঘোলের হ্রাস মলত্যাগ ।

মূত্রযন্ত্রবিকারে অত্যন্ত মূত্রত্যাগ অথবা মূত্রের সম্পূর্ণ অভাব বা মূত্রাঘাত । রক্তনীতে শয্যায় মূত্রত্যাগ । মূত্র উগ্রগুণ ও খড়ের হ্রাস বর্ণবিশিষ্ট ; কিছুকাল থাকিলে ঘোলাটে ভাব ধারণ করে এবং মূত্রের পাত্রে লোহিতাভ, পাতলা তলানি পড়ে ।

ক্ৰীং ও পুং উভয় জননেন্দ্রিয়ের উপরে ক্রিয়াতেই **কুপ্রাণ** পুষ্পধাতুর হ্রাস, পরিবর্তনশীল এবং পরিমাণে প্রচুর শ্রাব জন্মায় ; মূত্ররন্ধ্রের মুখ জুড়িয়া থাকে ।

ক্ৰীজননেন্দ্রিয়লক্ষণে ঋতুর পূর্বে অথবা সময়ে কিংবা তাহার রোধ ঘটিলে উদরমধ্যে অসহনীয় ধল্লী ইইয়া উর্দ্ধে বক্ষমধ্যে বিস্তৃত ; বিবর্মিষা, বমন ও কখন কখন অঙ্গপ্রত্যঙ্গের আক্ষেপ প্রযুক্ত রোগিনী হৃদয়ভেদি চীৎকার করিতে থাকে । **ঘোনির আক্ষেপ ।** ঋতুর পূর্বে আক্ষেপিক শ্বাসকৃচ্ছ ।

গ্রীবা পর্য্যন্ত সমস্ত পৃষ্ঠপেশীর পক্ষাঘাত ; কখন সমস্ত অঙ্গপ্রত্যঙ্গের পক্ষাঘাত নিবন্ধন অধঃ অঙ্গের শোথ জন্মে, কিন্তু স্পর্শজ্ঞানের অভাব হয় না ।

বাহুর অসাড়ভাব ও দুর্বলতা । হস্তের এবং হস্তাঙ্গুলির আনর্ভন ও সংকোচনবৎ । উর্দ্ধাঙ্গে স্ফিচবেধ, ছিন্ন করার ত্রায় ও আকৃষ্টবৎ বেদনা । হস্ত ও অঙ্গুল্যাঙ্গুলি কঠিন এবং প্রদাহযুক্ত । কখনই বা কফোনীসন্ধির অভ্যন্তর পার্শ্বে স্রাবী উদ্ভেদ ও হরিদ্রাভ মামড়ি জন্মিয়া সর্বদা, বিশেষতঃ সন্ধ্যাকালে ভয়ঙ্কর চুলকায় । অঙ্গুলীনিচয়ের অগ্রভাগের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কুসকুড়ি হইতে জলবৎ স্রাব ।

অধঃ অঙ্গের সংকোচন নিবন্ধন পশ্চাৎপার্শ্বে আকৃষ্টতা । অধঃ অঙ্গ-পেশীর সংকোচনবশতঃ খঞ্জতা । পদের অত্যন্ত দুর্বলতায় চলিতে জাহ্নু ভাঙ্গিয়া পড়ে । “পায়েসের ডিমের” আক্ষেপ এবং খল্লী । পদতলের জ্বালা । পায়ের ডিমের মধ্যে টানিয়া ধরা ও খনন করার ত্রায় বেদনা । পদতলের ঘর্ম্ম বসিয়া যায় এবং পদ বরফের ত্রায় শীতল থাকে ।

সম্পূর্ণ অঙ্গপ্রত্যঙ্গের খল্লী, ক্লান্তি, সংকোচন এবং নীলিমার উপস্থিতি ।

ত্বকের স্থিতিস্থাপকতা নষ্ট হইয়া লেইয়ের ত্রায় হয় । কোন উদ্ভেদ ব্যতীতও ত্বকের অসহ্য চুলকনা । ত্বকে পুরাতন প্রকৃতির প্রতিক্রিয়া-হীন ক্ষত ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

আক্ষেপ, খল্লী এবং পেশী আনর্ভন প্রভৃতি ।—ক্ষুদ্র কি বৃহৎ, অল্প অথবা অধিক শরীর্যাংশে লগ্ন ভাবের এবং অল্প কিধা দীর্ঘকালব্যাপী যে কোন প্রকার আক্ষেপের বর্তমানতাই কুপ্রাম্রোগের একমাত্র প্রদর্শক । হস্তাঙ্গুলির সামান্য আনর্ভন বা সংকোচন হইতে সর্বাঙ্গীন প্রবল আক্ষেপ পর্য্যন্ত কোন না কোন প্রকার আক্ষেপিক লক্ষণের

উপস্থিতি ব্যতীত **কুপ্রায়েন** পরিচয় হয় না। ইহার চিকিৎসা সর্বপ্রকার রোগেই এবিষয় স্মরণ রাখা আবশ্যক। **কুপ্রায়েন** এই আক্ষেপ রোগবিশেষে অল্প লক্ষণসহ বিদ্রুড়িত থাকায় সহজে তাহা অনুভব করা কিঞ্চিৎ কঠিন বলিয়া অনুমিত হইতে পারে। কিন্তু অনেক স্থলেই প্রকৃত রোগের স্থান ব্যতীত অল্প শরীর্যাংশে আক্ষেপ পরিষ্কট থাকিয়া সন্দেহ বিদূরিত করে; অত্থা রাগলক্ষণের আক্ষেপিক প্রকৃতিতেই নিঃসন্দেহ করিয়া দেয়। এইরূপে কাসি, বমন, উদরের বেদনা এবং কষ্টরজঃ প্রভৃতি রোগে অল্প শরীর্যাংশে আক্ষেপ উপস্থিত না হইলেও এই সকল রোগের ভয়াবহ আক্ষেপিক প্রকৃতিই ঔষধনির্বাচনের পক্ষে যথেষ্ট সাহায্যকারী। ডাং হ্রাসের মতে **হস্ত ও পদাঙ্গুলি** হইতে **আরক্ত** হইয়া **সর্বশরীরে** ব্যাপ্ত **আনর্ন্তন** বা **সঙ্কোচনরূপ** আক্ষেপ **কুপ্রায়েন** আক্ষেপের বিশেষতা জ্ঞাপন করে।

ডাং ফ্যারিংটন “অত্যধিক মানসিক শ্রম এবং অনিদ্রানিবন্ধন মানসিক এবং শারীরিক বলহানি” লক্ষণকে বিশেষতা প্রদান করিয়াছেন। এস্থলে ইহা **ককুলাস ও নাকস্ ভমিকা** সহ তুলনীয়। ইহাদিগের রম্পরের সাধারণ লক্ষণ তাহাদিগের প্রভেদক।

চিকিৎসা।

মস্তিষ্কাবরণী প্রদাহ বা মিনিঞ্জাইটিস্।—আরক্ত জ্বর বা দার্ভেটিনা, হাম, বিসর্প প্রভৃতি ত্রুণভেদ বসিয়া যাওয়ায় সাধারণতঃ **কুপ্রায়েন** রোগ জন্মে। উদ্বেদ অন্তশুখী হইয়া মস্তিষ্ক আক্রমণ করিলেই রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়ে এবং চীৎকার সহ কন্ডাল্‌স্ উপস্থিত হয়। অতি প্রবল জ্বর, জ্বরসহ প্রচণ্ড প্রলাপ ও মুখমণ্ডলের রক্তিম প্রভৃতি ধমনী-শোণিতের প্রবলতর লক্ষণযুক্ত রোগের প্রথমাবস্থায় **বেলাডনা**

আম্বাদিগের স্বরণপথে উপস্থিত হয় ; কিন্তু উভেদের তিরোভাব ঘটিত
রোগে ইহার বিশেষ ক্রিয়া দৃষ্ট হয় না । রোগের প্রথমাক্রমণের অতি
পরিস্ফুট লক্ষণেই ইহার প্রয়োগ হইতে পারে । প্রথমোক্ত রোগে
ষ্ট্র্যামনিয়াম বিশেষ উপযোগী ঔষধ হইলেও কুপ্রাম্ সর্বশ্রেষ্ঠ
ঔষধ । রোগের কিঞ্চিৎ শেষাবস্থাতেই ইহার লক্ষণ ও প্রয়োগকাল
উপস্থিত হয় । প্রচণ্ড প্রলাপে রোগী গেলাস বাটি প্রভৃতি যাহা সম্মুখে
পায় তাহাই দংশন করে ; নিদ্রোপ্ত হইয়া অনবরত প্রলাপ কহিতে থাকে
অথবা সংজ্ঞালাভে ভীত ও চকিত হয় । ষ্ট্র্যামনিয়ামেও
এইরূপ লক্ষণ দৃষ্ট হয়, কিন্তু কুপ্রামের ক্রিয়া তদপেক্ষা গভীরতর ।
ইহার কন্ভাল্‌সনে প্রথমে মস্তিষ্কবিকার আরম্ভ হইয়া মুখমণ্ডল ও ওষ্ঠদ্বয়
নীলবর্ণ ধারণ করে, চক্ষুদ্বয় ঘূর্ণিত এবং মুখ হইতে ফেনা নির্গত হইতে
থাকে । সাধারণতঃ প্রথমে হস্ত ও পদাঙ্গুলির আনর্ভন বা সঙ্কোচন আরম্ভ
হইয়া বৃদ্ধাঙ্গুলি কঠিনরূপে আবদ্ধ হয় ও পরে তাহা ক্রমে বর্দ্ধিত ও বিস্তৃত
হইলে সর্বাঙ্গীন আক্ষেপে পরিণতি ঘটে । আক্ষেপে প্রধানতঃ অঙ্গের
সঙ্কোচনী পেশী আক্রান্ত হয় ।

মৃগীরোগ বা এপিলেপ্সি ।—কুপ্রামের বিষক্রিয়ায়
অতি পরিস্ফুট মৃগীবৎ আক্ষেপিক লক্ষণ উৎপন্ন হইয়া থাকে । কার্যক্ষেত্রেও
এই রোগচিকিৎসায় ইহা বিশেষ প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছে । ইহা অল্প-
বয়স্ক রোগিদিগের রোগের অতি গভীরক্রিয়াশীল ঔষধ । উদবোধপ্রদেশে
ইহার “অরা”র স্থান হইলেও প্রকৃত আক্ষেপের সূচনা মস্তিষ্ক হইতে হয় ।
কুপ্রাম-রোগের অয়া অধিককাল স্থায়ী হওয়ায় রোগী হঠাৎ
অজ্ঞান হয় না । অনেক সময়েই সংজ্ঞালোপের পূর্বে হস্ত ও পদাঙ্গুলির
সঙ্কোচন রোগের পূর্বাভাষ দেয় । আবেশায়ন্তে নীলবর্ণ মুখমণ্ডল
এবং ঘূর্ণিত চক্ষু প্রভৃতি পূর্ববর্ণিতরূপ সর্বাঙ্গীন আক্ষেপলক্ষণ উপস্থিত
হয় । আক্ষেপ অতি কর্কশ চীৎকারসহ আরম্ভ হইয়া অতীব প্রচণ্ড

রূপ ধারণ করে ও অধিককালস্থায়ী হয় । নিয়মিত কালের ব্যবধানান্তর রজনীতে রোগাক্রমণ হইলে—যেমন দ্বীলোকদিগের প্রত্যেক ঋতুস্রাব কালে রজনীতে রোগ হইলে **কুপ্রাম** তাহার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধমধ্যে পরিগণিত । স্বপ্তভেদের অন্তর্দ্বানে এবং দন্তোদগমকালে মৃগীবৎ আক্ষেপ উৎপন্ন হইলেও ইহা উপকারী । ডাং হালবার্ট বলেন, “রোগাক্রমণের সংখ্যা আশানুরূপ হ্রাস করিতে অত্যাশ্রয় সকল ঔষধাপেক্ষা **কুপ্রাম** অতি শ্রেষ্ঠ স্থান অধিকার করে । পুরাতন ও ক্রুদ্ধসাধা রোগের পক্ষে ইহা একমাত্র অবলম্বনীয় ঔষধ” ।

আজেল’টাম নাইটি কাম—রোগাক্রমণের চারি অথবা পাঁচ দিন পূর্ব হইতে চক্ষুতারকার বিস্তৃতি এবং আক্রমণের শেষ হইলে অস্থিরতা ও হস্তের কম্প থাকা ইহার বিশেষ লক্ষণ । ইহাও ঋতুসংক্রান্ত এবং ভীতিপ্রযুক্ত রোগের ঔষধ । আক্ষেপের অনেক পূর্ব হইতে ইহার অরা আরম্ভ হয় ।

ইনাফ্রি—ইহার বিযক্রিয়ায় ঘেরূপ পরিষ্কৃট মৃগীরোগসদৃশ লক্ষণ উৎপন্ন হয় তাহা অল্প হোমিওপ্যাথিক ঔষধে বিরল ; এবং রোগের চিকিৎসাতেও ইহা আশানুরূপ ফল প্রদান করিগাছে । ইহার বিশেষ লক্ষণমধ্যে হঠাৎ সম্পূর্ণ চৈতন্যাবস্থা, ক্ষীত কাল্চে ও লোহিতবর্ণ মুখশ্রী, মুখ হইতে ফেনোদগীরণ, বিস্তৃত অথবা অসমান চক্ষুতারকা, আক্ষেপকালে হস্তস্তম্ভ ও হস্তপদের শীতলতা প্রধান ।

সিকুটা ভিরসা—হঠাৎ শরীর কঠিন হইয়া কাঁকি ও অঙ্গাদির ভয়ঙ্কর বক্রতা উপস্থিত হয় এবং আবেশের শেষে রোগী দুর্বল ও অবসন্ন হইয়া পড়ে । এই দুর্বল, অবসন্নতাবহি ইহার প্রদর্শক । অত্যাশ্রয় সাধারণলক্ষণমধ্যে শ্বাসকৃচ্ছ, হস্তস্তম্ভ, কাল্চে লোহিতবর্ণ মুখমণ্ডল, মুখ হইতে ফেনোদগীরণ এবং দেহের পশ্চাৎ পার্শ্বে বক্রতা প্রভৃতি উপস্থিত থাকে । বিস্ফারিত চক্ষুর স্থিরদৃষ্টি সিকুটার অল্প বিশেষ লক্ষণ ।

তাণ্ডব বা নৃত্যরোগ (Chorea) ।—ডাঃ বেয়ারের মতে কুপ্রাম্ তাণ্ডব রোগের সর্বাশ্রেষ্ঠ ঔষধ । তিনি বলিয়াছেন “ইহা প্রয়োগ করিলে রোগ প্রায়ই তিন চারি সপ্তাহের উর্দ্ধকাল বর্তমান থাকে না” । ইহার রোগীর হস্ত ও পদাঙ্গুলীর পেশীতে নৃত্য বা কম্পভাব আরম্ভ হইয়া তথা হইতে অত্যন্ত অঙ্গে বিস্তৃত হয় ; নিদ্রাবস্থায় রোগী সম্পূর্ণ অথবা অনেক পরিমাণে মুস্থ থাকে, কিন্তু জাগ্রৎ অবস্থায় শরীরের ভয়াবহ বক্রতা ও বিকট চালনার অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় । ইহাতে লক্ষপ্রদানবৎ আক্ষেপও উপস্থিত হইতে পারে । তাণ্ডবরোগগ্রস্ত শিশুদিগের আক্ষেপ উপস্থিত হইলে অথবা জরসহ তরুণ নৃত্যরোগে ডাঃ এলেন সিকুটার ৬ ক্রম প্রয়োগের উপদেশ দেন । মেরুমজ্জার বিকারোৎপন্ন তাণ্ডবরোগে নাকস ভান্নিকা বিশেষ কার্যকারী । চলিতে পা টলা, পদ টানিয়া চলা, আক্রান্ত শরীরংশে কীটবিচরণের স্থায় অন্তর্ভূতি এবং কোষ্ঠবদ্ধের বর্তমানতা ইহার প্রধান প্রধান লক্ষণ । কুপ্রাম্ প্রয়োগান্তে পক্ষাঘাত থাকিয়া যাইলে ককুলাস উপকারী ।

স্নায়ুশূল রোগ ।—এ রোগে কুপ্রামের প্রয়োগস্থল বিরলতর হইলেও কখন কখন অনৈচ্ছিক পেশীর স্নায়ুর প্রবল রক্তাধিক-বশতঃ হঠাৎ বেদনা উপস্থিত হইলে ইহা দ্বারা উপকার পাওয়া যায় । উদরবস্ত্রের স্নায়ুশূলরোগে ডাঃ ক্যারিংটন কুপ্রাম আসে'-নিকোসামের ৩ ক্রম ব্যবহার দ্বারা ফল পাইয়াছেন ।

হৃৎপদক কাসি বা হৃপিং কাফ ।—কাসিতে কাসিতে কনভালসন উপস্থিত হইয়া রোগাবশ্য অধিককাল স্থায়ী হইলে এবং মধ্যে মধ্যে বিদ্যমবৎ ব্যবধান থাকিলে কুপ্রাম উপকারী । ইহাতে অঙ্গের সঙ্কোচনীপেশীমণ্ডলেরই অধিকতর আক্ষেপ হয় । অতি প্রচণ্ড কাসি হইয়া শ্বাসরোধের উপক্রম । ড্রুসিনা প্রয়োগের পর ইহা দ্বারা অতি উৎকৃষ্ট ফললাভ হইয়া থাকে । জিউলির আঠার স্থায় কঠিনতর

শ্লেস্মা উঠে, বক্ষমধ্যে ষড় ষড় করে এবং মুখমণ্ডল ও ওষ্ঠ নীলাভ হয় ।
 “এক ভোক শীতল জল পান করিলেই কাসির
 উপশম” কুপ্রামের বিশেষ প্রদর্শক লক্ষণ । ডাং হেল বলেন,
 “যে সকল রোগীর কাসির সময় আক্ষেপ হইয়া ইন্ত দৃঢ়মুষ্টিবদ্ধ থাকে
 তাহাদিগের পক্ষে ইহা উপকারী” ।

করেলিস্যাম ক্রব্রাম—স্বাভাবিক আক্ষেপপ্রধান রোগের
 শোবাবস্থায় ইহা অতীব ফলপ্রদ ঔষধ । কাসির পূর্বেই শ্বাসরোধবৎ
 অমুভূতি হইয়া কিয়ৎকাল শিশুর খাবি খাওয়ার ত্রায় শ্বাসকষ্ট হয় ও
 মুখমণ্ডল কৃষ্ণবর্ণ হইয়া যায় । ত্বরিতগতিতে ইহার ধাতুপাত্রের শব্দবৎ
 ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসিকে চলিত কথায় “মিনিট গান্” কাসি বলে ।
 শ্বাসগ্রহণকালে খাবি খাওয়ায় ও কর্কশশব্দের কাসিতে শ্বাসরোধকর অবস্থা
 হওয়ার নিদর্শন পাওয়া যায় । প্রত্যেকবারের কাসির আবেশান্তে বলক্ষয়
 হইয়া শিশু চলিয়া পড়ে । ইহার হপ্ শব্দ মেফিটিসের হপ্শব্দের
 ত্রায় পরিস্ফুট হয় না । ডাং ট্রুট করেলিস্যাম ও চেলিড-
 নিস্যাম্কে হপিকাসির চিকিৎসাপক্ষে যথেষ্ট বলিয়া উপদেশ
 দিয়াছেন । অতীব প্রবল রোগে ডাং ডানহাম করেলিস্যামের
 প্রশংসা করিয়াছেন ।

মেফিটিস্—ইহা স্বরধ্বজের অতি পরিস্ফুট আক্ষেপ ও হপ্ শব্দকর
 কাসির ঔষধ । রজনীতে শয়ন করিলে কাসির বৃদ্ধি ও শ্বাসরোধের অমুভূতি
 হইয়া শিশু নিঃশ্বাস ফেলিতে পারে না । মেফিটিসে শ্লেস্মালক্ষণ
 অধিক থাকে না, কিন্তু হপশব্দ অতি উচ্চতর হয় । ইহাতে কাসির
 সময়ে শ্বাসরোধের ভাব এবং করেলিস্যামে
 কাসির পূর্বে তাহা হইয়া কাসির অন্তে শিশু দুর্বল হইয়া
 পড়ে । ডাং ফিশার শিশুরোগে নেপথ্যালিনকে মেফিটিস্
 অপেক্ষা উৎকৃষ্টতর ঔষধ বলিয়া নেন করেন । শ্লেস্মালক্ষণ ও অপরিষ্কট

শুষ্ক কাসির আক্রমণ অত্যধিককালস্থায়ী হইলে ও বক্ষে সঙ্কোচন থাকিলে ডাং ডিউইর মতে ইহা দ্বারা উপকার পাওয়া যায়। লিডাম্ হুপিং কাসির উপকার করিতে পারে বলিয়া হানিমান উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন ।

ড্রাসিলা—খ্যাক খ্যাক কাসি এতাদৃশ শীঘ্র শীঘ্র হইতে থাকে যে রোগী শ্বাসপ্রশ্বাসের অবসর পায় না ; কাসি সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি পায়। পন্ন্যার উঠাইবার চেষ্টা করিতে করিতে তাহা বমনচেষ্টা ও বমনে পর্য্যবসিত হয়। মধ্য রজনীর পর কাসির আক্রমণ বিশেষ বৃদ্ধি পায় এবং শিশু কাসিবার সময় উদর চাপিয়া ধরে। ডাং বেজ বলেন “আমাদিগের মেটরিয়্য মেডিকাতে হুপিং কাসির যত ঔষধ আছে তন্মধ্যে **ড্রাসিলা** সর্বশ্রেষ্ঠ”। তিনি ইহার প্রথম ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করেন।

নিউমনিয়া।—ফুসফুসের রোগাক্রমণ প্রবল না হইয়াও যদি রোগীর শ্বাসকৃচ্ছ ও শ্বাসরোধবৎ অবস্থা হয় এবং অত্যন্ত দুর্বলতা, হিমাক্ত ও শরীর শীতল ঘর্ষাবৃত থাকে এবং উপযুক্ত ঔষধে কার্য্য না করে, সে স্থলে **কুপ্রাণ্ন** প্রতিক্রিয়া আনয়ন করিয়া উপকার করিতে সমর্থ।

এঞ্জাইনা পেক্টরিস বা হৃৎশূল।—এরোগে **কুপ্রাণ্নের** নাড়ী ধীরগতিবিশিষ্ট। রোগী হৃৎপ্রদেশে একরূপ অসোয়াস্তি বোধ করে। তাত্রকুটসেবননিবন্ধন কষ্টপ্রদ হৃৎশূলের ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ। তাত্রকুটসেবনে হৃদ্রোগ জন্মিলে **নাক্স** **ভানিকা**, **ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া** এবং **টেবেকাম** ও উপকার করে। সৌত্রিক উপাদানের উদ্দীপনাপ্রযুক্ত ধমনীরক্ষরোধবশতঃ হৃদ্রোগে **টেবেকাম** ৩× ক্রমে উপকার করিয়াছে। যন্ত্রবিকারঘটিত হৃৎপিণ্ডশূলে “লৌহ হস্ত” দ্বারা হৃৎপিণ্ড দৃঢ়রূপে চাপিয়া ধরার ত্রায় অনুভূতি থাকিলে **ক্যাকটাস** তাহার ঔষধ হইতে পারে। **আণিকার** রোগে বোধ হয় যেন হঠাৎ হৃৎপিণ্ড নিষ্পেষিত হয় এবং বেদনা বাম বাহ ও বাম বক্ষে যায়। খেঁতলান ক্ষতবৎ বেদনা থাকিলে **আণিকা** অব্যর্থ ঔষধ।

তাম্রকুটের লক্ষণযুক্ত হৃদ্রোগের অল্প ঔষধ **ক্যালমিস্ত্রা** ।
লিলিস্ত্রাম হৃদ্রোগের অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । দক্ষিণ বাহ ও হস্তের
 অসাড়তা ইহার প্রদর্শক ।

উদরশূল বা **কলিক** ।—**কুপ্রামের** উদরশূল অমিশ্র
 স্নায়বিকারোৎপন্ন নহে । ইহাতে অস্ত্রাংশ প্রবল ও তরুণ প্রদাহক্রান্ত
 না হইলেও অতি গভীর রক্তাধিক্যের উদ্দীপনাই যে রোগের কারণ তাহা
 নিশ্চিত । ইহাতে অল্প ও আমাশয় উভয়ই সংশ্লিষ্ট থাকে । উদর-
 প্রাচীর অত্যন্ত কঠিন হয় এবং ভয়াবহ বেদনায় বোধ হয় যেন উদর-
 মধ্যে ছুরিকাঘাত হইতেছে । শীতল জল পান করিলে বেদনার অত্যন্ত
 বৃদ্ধি হয় । সবিচ্ছেদ অসহনীয় বেদনার যন্ত্রণায় রোগী চীৎকার করিতে
 থাকে । সাধারণতঃ **কুপ্রামের** কলিক বা উদরশূল সহ কোষ্ঠবদ্ধ
 থাকে । কখন কখন আক্রমণের প্রথমাবস্থায় কোষ্ঠবদ্ধ থাকিয়া পরে
 রক্তযুক্ত, সব্জাত জলবৎ উদরাময় এবং অতি ভয়ঙ্কর আক্ষেপিক বমনও
 উপস্থিত হইতে পারে । **কুপ্রাম আর্সেনিক** অতি প্রচণ্ড
 আস্ত্রিক স্নায়ুশূলের উৎকৃষ্ট ঔষধ ।

ষ্টেনাম—শিঙদিগের উদরশূল চাপে উপশম হইলে ।

প্লামবাম—উদরশূল চতুর্দিকে বিস্তৃত ও উদরপ্রাচীর সংহরিত
 হয় । ইহাও সম্পূর্ণ স্নায়বিক রোগ নহে । পদে খন্টী এবং অদম্য কোষ্ঠবদ্ধ
 থাকে, বায়ু জন্মে না । উদর প্রস্তরের ত্রায় কঠিন থাকে এবং বোধ হয়
 যেন উদরপ্রাচীর রজ্জু দ্বারা পৃষ্ঠের দিকে আকৃষ্ট আছে, ঘর্ষণে ও প্রবল
 চাপে তাহার উপশম । ইহার বিষক্রিয়ায় অতি ভয়ানক ও অদম্য উদরশূল
 জন্মে । **ওপিস্ত্রামকে** ইহার অমোঘ ঔষধ বলিলেও অত্যাুক্তি হয়
 না । অত্যাুক্ত ঔষধমধ্যে **বেল**, **এলুমিনা**, **কুপ্রাম** এবং
নাক্স উল্লেখযোগ্য ।

কলেরা বা **ওলাউচা** ।—আমরা ইতিপূর্বে **কুপ্রাম** বিষ-

ক্রিয়ার আক্ষেপিক লক্ষণের প্রাধান্যের বিষয় লিপিবদ্ধ করিয়াছি, এবং রোগচিকিৎসায় আক্ষেপের বর্তমানতা যে ইহার নির্বাচনের একমাত্র উপায় তাহাও বিবৃত করিয়াছি। কলেরারোগে অতি ভয়াবহ আক্ষেপের উপস্থিতিই কুপ্রামের প্রয়োজনীয়তার একমাত্র নির্দায়ক।

কুপ্রাম—ইহার কলেরায় অতিসারের উল্লেখযোগ্য কোন বিশেষতা দৃষ্টিগোচর হয় না এবং বিষ্ঠার পরিমাণও তাদৃশ প্রচুর থাকে না। রোগী অত্যন্ত কষ্ট বোধ করে এবং অস্থিরতাসহ পার্শ্বপরিবর্তন বা ছটফট করিতে থাকে। চক্ষুর চতুর্দিকে নীলবর্ণ রেখা পড়ে, এবং চক্ষু বদিয়া যায়। রোগী উষ্ণ বস্ত্র আহার ও পান করিতে ইচ্ছা করে। অতি ভয়ঙ্কর বমনে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পর্দাকার বস্ত্রসহ জলীয় পদার্থ উঠে। ন্যূনাধিক তারতম্যসহ উপরিউক্ত লক্ষণনিচয় কলেরারোগমাত্রেই প্রায় উপস্থিত থাকিতে দেখা গিয়া থাকে। কিন্তু কিঞ্চিৎ অস্বাভাবিক-কালস্থায়ী ও বিস্তৃত শরীরস্থানবাপী অতি ভয়াবহ, প্রচণ্ড ও সবিস্তৃত আক্ষেপ অর্থাৎ ক্র্যাম্প বা খল্লীর উপস্থিতিই কুপ্রাম কলেরায় বিশেষ প্রকৃতি জ্ঞাপন করে।

অধিকাংশ সময়ে হস্তাঙ্গুলিতে খল্লী আরম্ভ হইয়া বৃদ্ধাঙ্গুলি আকৃষ্ট ও দৃঢ়রূপে করতলসংলগ্ন হয়। পদ ও জঙ্ঘার অতি প্রবল খল্লী হইয়া “পায়ের ডিম” অত্যন্ত কঠিন হয় ও একাধিক পিণ্ডের আকার ধারণ করিতে থাকে। আমাশয়ের অত্যন্ত আক্ষেপ হয় এবং বুকোর মধ্যে শাঁটিয়া ধরায় মৃত্যু হওয়ার অনুভূতি জন্মে। উদরমধ্যে স্থানবিশেষ অণ্ডাকারে কঠিন হয় ও সঙ্গে সঙ্গে উদরপ্রাচীর এবং হস্তপদাদি নানা শরীরস্থানে আক্ষেপ হওয়ায় রোগী কৰ্কশ স্বরে চীৎকার করিয়া উঠে। গলদেশের আক্ষেপে রোগী

কথা কহিতে পারে না এবং বক্ষপেশীর আক্ষেপ শিবন্ধন ভয়ঙ্কর শ্বাসক্লেশ উপস্থিত হয়। ইহা অতি সাংঘাতিক প্রকৃতির রোগের ঔষধ। অধিকাংশ চিকিৎসকের দ্বারা কুপ্রাম এসেটিকাম বিশেষরূপে প্রশংসিত হইয়াছে। ডাং হেল কুপ্রাম আর্সেনিকোসাম প্রয়োগের উপদেশ দিয়াছেন। আমরা কেবল শ্বস্রীর প্রাধান্য থাকিলেই কুপ্রাম মেট অথবা কুপ্রাম এসেটের যথেষ্ট উপকারিতা উপলব্ধি করিয়াছি। উপরিউক্ত শ্বস্রীসহ আর্সেন অল্প অল্প জলের অতর্পনীয় ভূষণ এবং ভয়াবহ উৎকণ্ঠা ও শ্বত্বাভীতিসহ অদম্য অস্থিরতার বর্তমান-তায় কুপ্রাম আর্স দ্বারা মহদুপকার প্রাপ্ত হইয়াছি। অতি দুষ্টপ্রকৃতির কলেরার সাধারণ ব্যবহার্য ঔষধমধ্যে ক্যাম্ফর, ভিরেট এ, আর্জেন্ট নাই এবং সিকেলিন; কুপ্রাম সহ তুলনা অত্যাবশ্যকীয় বিবেচিত হয়।

ক্যাম্ফর—ইহার অতি ভয়াবহ দুর্বলতা ও পতনাবস্থা বিরেচনের উপর নির্ভর করে না। এমন কি অতি সামান্য অতিসার ও বমন হইয়া অথবা বমন বিরেচনাদি না হইয়াই রোগীর সাংঘাতিক কলেরালক্ষণ প্রকাশ পায়। অতীত সাংঘাতিক কলেরাবিষে রোগীর যান্ত্রিক ক্রিয়ার সম্পূর্ণ অস্তিত্ব ঘটায় অতিসার, বমন ও অধিকাংশ সময়ে, স্বর্ণ পর্য্যন্ত হয় না। রোগীর শরীর হঠাৎ বরফবৎ শীতল হইয়া যায়, কিন্তু তদবস্থাতেও রোগী গাত্রে বস্ত্র রক্ষা করিতে অক্ষম থাকে। ইহাতে রোগীর উদ্ধোষ্ট

সঙ্কুচিত হওয়ায় দস্ত অনাহৃত হইয়া পড়ে ।
কুপ্রাণ রোগী জলপান করিলে বক্ষমধ্যে গড়
গড় শব্দ হয় ।

ভিরেট্রাম এল্‌বাম—বমন, বিরেচন, উদরের বেদনা
এবং কলাপ্স বা পতন লক্ষণের গভীরতায় উভয় ঔষধই প্রায় সমকক্ষ ।
ভিরেট্রামের ললাটদেশের শীতল ঘর্ম, ও
চক্ষুতারকার সঙ্কুচিত অবস্থা এবং অধিক
পরিমাণে শীতল জল ও অন্নরসপানের ইচ্ছা
এবং কুপ্রাণের পূর্বকথিতরূপ ভয়াবহ আক্ষেপের
অধিকতর প্রবলতা, শিথিলতা তাহার প্রথম
আক্রমণ ও খল্লানিবন্ধন হৃদ্যঙ্গুলির করতল-
সহ দৃঢ়সংলগ্নাবস্থা, উষ্ণাচ্ছাদ্যে ও পানীয়ে
ইচ্ছা এবং জলপানে বক্ষমধ্যে গড় গড় শব্দ
প্রভৃতি উভয় ঔষধকে যথেষ্টরূপে প্রভেদিত করে ।

আর্জেন্টাম নাইট্রিকাম—শিউদিগের হঠাৎ কলেরা-
ক্রমণের কোন কোন লক্ষণে কুপ্রাণসহ ইহার সাদৃশ্য আছে । কিন্তু
ইহাতে কুপ্রাণের আক্ষেপের বিশেষ প্রবলতার
অভাব ; এবং আর্জেন্টের ফর ফর শব্দ বা বাস্কু-
নির্গমসহ বেগে মলত্যাগ, উদগার উঠাইবার
নিশ্ফলচেষ্টাপ্রযুক্ত গলদেশের আকুঞ্চনে
শ্বাসরোধ ও অবশেষে উদগার উঠিয়া তাহার
নিবারণ, এবং অধিক পরিমাণ শর্করা
ভোজনে রোগের উৎপত্তি প্রভৃতির কুপ্রাণে
অভাব থাকায় উভয় ঔষধের প্রভেদ সূচিত হয় ।

সিকেলি কণু স্ট্রোম—অনেক লক্ষণের উভয় ঔষধমধ্যে

সাদৃশ্য থাকিলেও ধর্মীর প্রকৃতি কুপ্রাণকে সিকেলি হইতে বিশেষরূপে প্রভেদিত করে । কুপ্রাণে সঙ্কোচনীয় পেশীর আক্ষেপ হওয়ায় হস্তপদাঙ্গুলিনিচয় আকৃষ্ট ও হৃদ্বাঙ্গুলি করতলে দৃঢ়রূপে সংলগ্ন হয়, সিকেলিতে প্রসারক পেশীর আক্ষেপ হওয়ায় উপরোক্ত অঙ্গুল্যাঙ্গি পশ্চাৎ ও বাহ্যদিকে বক্র বা প্রসারিত হয়। পল্লস্পর্শ ব্যবধানযুক্ত হইতে থাকে ।

য়ুরিমিক কন্ডাল্‌সন বা মূত্রক্ষয় আক্ষেপ ।—অধিকাংশ সময়ে কলেরার পরিণামফলস্বরূপ অথবা অত্রবিধ কারণে মূত্রস্রাবাভাবনিবন্ধন সর্বদ্বীন আক্ষেপ, উল্লিখিত কুপ্রাণ-আক্ষেপের প্রকৃতি ধারণ করিয়া ইহার উপযোগিতা প্রকাশ করিয়া থাকে ।

মৃৎপাণ্ডুরোগ বা ক্লরিসম্ ।—আইস্মারন বা লৌহ-স্রাতিত ঔষধের অপব্যবহারপ্রযুক্ত মৃৎপাণ্ডুরোগে কুপ্রাণ উপকারী ।

হাম, আরক্তজ্বর প্রভৃতি স্বপ্তদেদযুক্ত জ্বর ।—
(Exanthema) এই সকল রোগে শারীরিক প্রতিক্রিয়াহীনতা বশতঃ উদ্ভেদ বহির্গত না হইলে অথবা বসিয়া যাওয়া অতি গভীর কোলাপ্স লক্ষণসহ সর্বদ্বীন আক্ষেপ উপস্থিত হইলে, আক্ষেপের প্রকৃতি যদি কুপ্রাণ সদৃশ হয়, তাহা হইলে ইহা প্রতিক্রিয়ার উত্তেজনা দ্বারা উদ্ভেদ আনয়ন করিয়া রোগীর উপকার সাধনে ও অত্র উপযোগী ঔষধের ক্রিয়াপথ পরিষ্কার করণে সমর্থ হয় ।

লেক্চার ২৭ (LECTURE XXVII.)

লাইকপোডিয়াম ।—('Lycopodium) ।

প্রতিনাম ।—লাইকপোডিয়াম ক্লাভেটাম ।

সাধারণ নাম ।—ক্লাবমস । উল্ফ্‌স্‌ কুট ।

জন্মস্থান ।—পৃথিবীর সর্বত্র, বিশেষতঃ উত্তরাংশে ইহা
শৈবালাকারে জন্মে ।

প্রয়োগরূপ ।—পরাগের গুড়িকা বা ট্রিটুরেশন ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—ন্যূনাধিক এক মাস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—প্রায়শঃ ৩০ হইতে ২০০ ক্রম ;
নিয়ন্ত্রণে ২ হইতে উচ্চ ১০০০০০ ক্রম পর্য্যন্তও প্রয়োগ হইতে দেখা যায় ।

* লক্ষ্যপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রম ব্যবহার করিয়া ফল-
লাভ করিয়াছেন তাহা এই—ডাঃ এলেন্—কোন ব্যক্তির স্মরণশক্তির দুর্বলতাবশতঃ
লিখিতে অক্ষরসন্নিবেশের গোলমাল ও বাক্য শব্দের স্থানন হইত ; চিন্তার শ্রেণীর
বিশৃঙ্খলা ঘটিত. ৩×, আরোগ্য । ডাঃ এলব্—৬১ বৎসরের অবিবাহিতা স্ত্রীলোক ; ১২
বৎসরের বিবাহোত্তমত্তা রোগ ; মানসিক প্রকৃতি স্থির ও অনধিকারচর্চারহিত ; সে
তাহার সম্বন্ধে অথবা তাহার নিকটে কি আলোচনা হইতেছে তদ্বিষয়ে উদাসীন ; কার্য্যে
প্রবৃত্তিহীন ; কোষ্ঠ পরিষ্কার হইত না ; বালিকাবস্থায় যোনিকপাটোপরি চুলকনা হইয়াছিল,
তাহা অত্যন্ত চুলকাইত ও চুলকাইলে স্বেদবোধ হইত ; অধিক বয়সে, কষ্ট হইলেও,
অনেক সময় লজ্জাকর কার্য্য বিবেচনায় চুলকাইতে বিরত থাকিত ; ট্রিটু, ২×, আরোগ্য ।
ডাঃ এথ—৩ বৎসর দেড় মাসের শিশু ; একন ও ত্রায় প্রয়োগে পর দিবস ত্রকাইটিস
অন্তর্হত হয়, কিন্তু প্রবল অর, ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অসম শ্বাসপ্রশ্বাস, সংজ্ঞাহীনতা, মস্তকে
প্রচুর ঘর্ষ, কঠাৎ চীৎকার, উপত্যার বিস্তৃতি ও আলোকানুভূতিহীনতা এবং মূত্রত্যাগের
অল্পতা প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হয় ; বেলদেওয়ায় কোন ফল না হইয়া রোগীর মৃত্যুঘাত,
সম্পূর্ণ অজ্ঞানতা, হিমাস্র, অঙ্গপ্রত্যঙ্গের ও মুখমণ্ডলপেশীর আক্ষেপ উপস্থিত হয় এবং নাড়ী

উপচয় ।—অপরান্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত; আহারান্তে ; শীতলবস্ত্র ভক্ষণে বা পানে ; শস্যাদি এবং লোনা বস্ত্র আহারে ।

উপশম ।—শৈত্যসংস্পর্শে ; গাত্র উন্মুক্ত করিলে ; উষ্ণ বস্ত্র ভক্ষণে এবং পানে ; গাত্রবস্ত্র শিথিল করিলে ।

সম্বন্ধ ।—লাইকপোডিয়ারের কার্য্যপ্রতিবেদক—একন, ক্যাম্ফর, কষ্টি, ক্যাম, গ্র্যাফা, ওপিয়াম, পাল্‌স্ এবং কাফি পান ।

লাইকপোডিয়াম বাহার কার্য্যপ্রতিবেদক—সিঙ্কনা ।

লাইকপোডিয়ামের পরে প্রযোজ্য ঔষধ—গ্র্যাফা, ল্যাকে, লিডাম, ফস্, সিলিক ।

ক্ষুদ্র, কম্পমান ও অগণনীয়রূপে দ্রুত হয় ; ৬, আরোগ্য । ডাং এলেন—রজনী অন্ধ হইয়া বা রাত কানা রোগ ; বয়স ১৯ ; পিতলের কারখানায় কার্য্য করিতে করিতে অক্টোবর মাসে একদিন অপরান্ন ৪টার সময় কার্য্য বন্ধ করিতে বাধ্য হয় ; ঐ সময়ের পর রজনীতে আর দেখিতে পাইত না ; চক্ষুর কর্তনবৎ বেদনা হইয়া হঠাৎ রোগাক্রান্ত হয় ; ২০০, এক মাত্রায় আরোগ্য । ডাং আর্কলেরিয়াস—মুর্ছাদেশের চক্রাকার স্থানের কেশ খলিত, ক্ষীত স্থানের নিম্নে কোষময় ঝিল্লী-মধ্যে পৃথক পৃথক ও মধ্যে মধ্যে তাহা হইতে দুর্গন্ধ ও রক্তময় পুষ্ণ নির্গত হইত ; ৩০, আরোগ্য । ডাং গার্লিংসি—ক্ষৌরকর্ণের পর দক্ষিণ গণ্ডে স্থূল, শুষ্ক ও শকস্ব উদ্ভেদ ; বাম গণ্ডে আক্রান্ত হইবার উল্লেখ হয় কিন্তু হয় নাই, ৪৩০০০ (.43 m), এক মাত্রায় আরোগ্য । ডাং সোয়া—উর্দ্ধমাড়ি ও ঘেলার বা গণ্ডাহির মধ্যবর্তীস্থান ক্ষীত হওয়ায় পর দিবস প্রাতে নিভ্রান্তসে প্রবল শিরঃশূল ও মস্তকোপরি দপদপানি ; ১০০০০ (10 m) আরোগ্য । ডাং শুড্রো—ছুইটি মারাত্মক গলক্ষত বা ডিম্‌থিরিয়া রোগী ; একটি ২০০, অপরটি ৬০০ ক্রমে আরোগ্য । ডাং বোরজ—৬ দিবস হইতে গলার দক্ষিণ পার্শ্বে ক্ষত আরম্ভ ; ২ দিন জিহ্বা ক্ষীত, দন্তের বাহিরে জিহ্বা আনিতে এবং কথা কহিতে পারিত না ; বাড়ী স্পন্দন ১৩০ ; গাত্র উষ্ণ ; রজনীতে ; অস্থিরতা ; মুখলালার বৃদ্ধি ; প্রথমে দুর্গন্ধ ; ছুই দিবস বাম গণ্ডে ক্ষীত ; প্রথমে ২০০, পরে ৫০০০, আরোগ্য । ডাং জিন্স—৪৫ বৎসরের পুরুষ ; অস্বাভাবিক বা অতি ক্ষুধা, কিন্তু আহার করিতে আরম্ভ করিলে সামান্ত আহারেই আমাশয়ের পূর্ণতা ; ক্ষীতি ও অধিক আহারের অনুভূতিতে আহার বন্ধ করিতে বাধ্য হইত ; আদবিহীন

লাইকপোডিয়াম্ বাহার পরে প্রযোজ্য—ক্যালকে অথবা ল্যাকেসিস ।

কোন পুরাতন রোগের চিকিৎসারস্তের প্রথমেই লাইকপোডিয়ামের প্রয়োগ যুক্তিসঙ্গত নহে ; প্রথমে অত্র কোন এন্টিসোরিক ঔষধের প্রয়োগ শুভফলপ্রদ ।

কার্য্যপূরক ।—আইওডিয়ামের ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আর্স, বেল, ব্রায়, ক্যালকে কা, কার্ভ, চেলি, সিক, সাইক্রে, গ্র্যাকা, আয়ড, আইরিস, হিপার সা, কেলি বাই, মাগ্নে কা, মাকু', নেট মি, নাই এসি, নাক্স ভ, পেট্রলি, ফন্স, পাল্ন্, রান্, সিপি, সিলিক, সাল্ফ ও জিক্স ।

বায়ুর উদগার ও শিরোবর্ধন ; ৪, প্রতিদিন ১ মাত্রা, ১০ দিনে আরোগ্য । ডাং কিম্—সবিরাম অর রুদ্ধ হইয়া উদরী রোগ ; উদরের স্থকীতি ; ললাটপার্শ্বে চাপানুভূতি ; আক্ষেপযুক্ত মুত্রতাগ এবং মুত্রতাগকালে স্ফিবেধবৎ বেদনা ; ব্রায় ৩০ ও সাল্ফ ২০০ প্রয়োগে কোন উপকার হয় নাই ; উদরে চাপ ও আমাশয়ে সঙ্কেচনানুভূতি ; প্রতিদিন ২৩ বার মলতাগ ; মুখের লোহিতাভা ও সর্বগাত্রের ঘর্ষ ; অন্ন ও মৎস্ত লালসা এবং উভয় কৌকের চাপ, পাথ-পরিবর্তনে বৃদ্ধি ; প্রথমে ৩০ পরে ২০০ প্রয়োগে আরোগ্য । ডাং লিপি—৬৪ বৎসরের ভদ্রমহিলা ; অতিরিক্ত মুত্রপ্রাব দুর্বলতা ; প্রথমে সবেগে মুত্রতাগ, ক্রমেক সময় বসিয়া থাকিতে থাকিতে থানা থানা বস্ত পড়িত ; উপবেশনাবস্থা হইতে দাঁড়ইলে উভয় কুঁচকিতে ভীষণ বেদনা, শরীরচালনায় তাহার হ্রাস ; ১০০০০ (১০ m), আরোগ্য । ডাং কোনেট—২৭ বৎসরের কুমারী ; পিত্তপ্রকৃতি ; সহজেই দগ্ধকৃত ; দগ্ধ শিথিল ও কনকনানিযুক্ত ; আহারাশ্বে উদরশূল ; উদরস্থে বায়ুচালনায় অনুভূতি ; কষ্টে বিষ্ঠাসহ বায়ুর্নিগমন ; মুত্র উষ্ণ, পূর্বে তাহতে তলানি পড়িত, কিন্তু পরে তলানিহীন ও উষ্ণ ; দগ্ধ্যমানাবস্থায় পৃষ্ঠে বেদনা ; ১০০০ (১ m), আরোগ্য । ডাং টিভ্রজ—পাঁচ দিন পূর্বে মুত্রতাগ, ২ দিন হইল স্তন্যগ্রের টাটানি ও বিদীর্ণাবস্থা ; কেষ্ঠবদ্ধ ; ২০০ আরোগ্য । ডাং ওসলস—১৫ বৎসরের রসবাতজাতীয় গাউট রোগ ; সন্ধির গঠন কদাকার, তদ্বাধ্য গাউটের পাথরি সঞ্চয় ; সর্বঙ্গীন ঘর্ষ ; ২০০০০, আরোগ্য ।

উপযোগী ধাতু ও রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—তীক্ষ্ণবুদ্ধি অথচ দুর্বলদেহ ব্যক্তি, যাহাদিগের শরীরোদ্ভাংশ ক্ষীণতাপ্রাপ্ত ও নিম্নার্কে শোথিত, একহারা এবং ফুসফুস ও যকৃৎরোগপ্রবণ ব্যক্তি এবং অতি শিশু বা অতি বৃদ্ধদিগের পক্ষে উপযোগী ।

শিশু দুর্বল ও শীর্ণ, মস্তক স্ফুগঠিত ও উন্নত, কিন্তু শরীর ক্ষুদ্রাকার ও রুগ্ন ।

আত্মশাস্তিবিধানে অক্ষম, ক্রন্দনশীল ও অতিশয় উত্তেজনাপ্রবণ জীলোক ; যে জীলোক ধত্ববাদ দিলেও ক্রন্দন করে ।

শিশু উত্তেজনাপ্রবণ ; নিদ্রাভঙ্গে অসন্তুষ্ট এবং খিটখিটে ; কুস্বভাব, পা ছোঁড়ে এবং চীৎকার করে ; সামান্য কারণেই যাহারা ক্রোধাবিষ্ট হয় ; কোন বিষয়ে বাধা অথবা প্রতিবাদ সহ করিতে পারে না ; কলহ পূজিয়া বেড়ায় ; আত্মহারা হয় ।

কোলের শিশু সমস্ত দিন ক্রন্দন করে, সমস্ত রাত্রি নিদ্রা যায় (জালাপি ও সোরিতে বিপরীত) ।

ধনলোভী, পেটুক, কুপণস্বভাব, ঘেষপরায়ণ ও নীচাশয় ব্যক্তি ।

ভীতি, ক্রোধ, অপমান অথবা অন্তর্নিহিত অসন্তুষ্টি ও বিরক্তি (ষ্ট্যাফি) বশতঃ রোগ ।

নাসিকায় শুষ্ক সর্দি, তজ্জন্তু রক্তনীতে রোগীর নাসিকা রুদ্ধ থাকে, মুখ দ্বারা শ্বাসপ্রশ্বাসক্রিয়ার প্রয়োজন হয় (এমন কা, নাক্‌স্‌ ভ, সেম্বু) ; রোগী হাঁচে, শিশু নাসিকা ঘর্ষণ করিতে করিতে নিদ্রা হইতে চমকিয়া উঠে ; নাসিকামূলের ও ললাটগহ্বর বা ফ্রন্টাল সাইনাসের সর্দি ; শুষ্ক সর্দিদিবস্কন আমাড়া ও ছিপির আকারের স্থিতিস্থাপক গ্লেট্রা (কেলি বাই, টিউক্রি) ।

গভীর ও ক্রমবর্দ্ধিস্থ পুরাতন রোগ (chronic disease) ।

প্রধানতঃ শরীরের দক্ষিণ পার্শ্বে বেদনায়ুক্ত চাপ ও আকৃষ্টবৎ বেদনা এবং অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত তাহার বৃদ্ধি ।

ভীতি ; একা থাকিতে ভীতি, সঙ্গিহীন হইবে বলিয়া ভীতি (আস, বিন্‌মাথ, কেলি কা)

মূত্রে এবং শিশুর বস্ত্রে লোহিতবর্ণ বালুকার তলানি (ফস) ; মূত্রত্যাগের পূর্বে শিশুর ক্রন্দন (বোর) ; মূত্রত্যাগান্তে পৃষ্ঠের বেদনার হাস ।

আমাশয় রোগে অত্যন্ত বায়ুর সঞ্চয় ; সর্বদাই ভোজনান্তিক হৃদিবোধ ; কৃধা ভাল থাকে, কিন্তু কতিপয় গ্রাস আগর করিলেই গলা পর্য্যন্ত পূর্ণানুভূতি প্রযুক্ত রোগী উদর স্ফীত বোধ করে ; উদরে গড় গড় শব্দ ।

শরীরের বর্ণ পাণ্ডুর, সমল, ধূলামাটি মাথার ছায়, পীতাত্ত এবং রোগব্যঞ্জক ; নাসাপুটের পাখার ন্যায় গতি (এন্টি টা) ; প্রকৃত বয়সাপেক্ষা রোগীকে অধিক বয়স দেখায় ।

শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব রোগাক্রান্ত, অথবা রোগ দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্বে যায় ; এইরূপে গলাভ্যন্তর, বক্ষ, উদর এবং অণ্ডাধার রোগাক্রান্ত হয় ।

এক পদ তপ্ত অথ পদ শীতল (সিঙ্ক, ডিজি, ইপিকা) ।

যৌবনকালাবধি এবং শেষবারের মূত্রত্যাগের পর হইতে কোষ্ঠবদ্ধ ; বিদেশে বা স্বগৃহ ত্যাগ করিয়া থাকিলে কোষ্ঠবদ্ধ ; শিশুদিগের কোষ্ঠবদ্ধ ; নিষ্ফল মলবেগ হয়, মলত্যাগকালে সরলান্ন সঙ্কুচিত হইয়া মলদ্বারের বাহিরে আইসে এবং ক্রমশঃ অশ জন্মে ।

হস্তমৈথুন অথবা অপরিমিত ইলিয়সেব নিবন্ধন যুবা ব্যক্তিদিগের ধ্বজভঙ্গ ; শিশু ক্ষুদ্রাকার, শীতল ও শিথিল হয় ; ব্রহ্মদেগের ধ্বজভঙ্গে কামোচ্ছা প্রবল থাকে, কিন্তু

উপযুক্ত লিঙ্কোথ্যান হয় না, সঙ্গমকালে রোগী নিদ্রিত হইয়া পড়ে : উপযুক্ত কালের পূর্বে রেতঃখলন ।

মোনির গুরুত্ব। প্রযুক্ত সঙ্গমকালে ও তাহার পরে যোনিমধ্যে জালা ও (লাইসিস) সঙ্গমের বাধা । জরায়ুর বায়ুক্ষীতি ।

প্রত্যেক মলত্যাগের সঙ্গেই জননেন্দ্রিয় হইতে রক্তস্রাব ।

গভিনীর অনুভূতি—ক্রণের ডিগবাজি খাওয়ার ত্রায় অবস্থানের পরিবর্তন হইতেছে ।

নিউমনিয়ারোগ দক্ষিণ ফুস্ফুসের অধোভাগ বিশেষরূপে আক্রমণ করিলে যদি তাহা উপেক্ষিত অথবা কুচিকিৎসিত হয়, সে স্থলে ইহা প্রাদাহিক স্রাবের স্বরূপে শোষণের অথবা নিষ্কাশনের সাহায্য করিতে পারে ।

কাসি গভীর ও কঁাপা শব্দবিশিষ্ট ; প্রচুর পরিমাণ স্লেমা নিষ্ঠূত হইলেও স্বস্তি হয় না ।

রোগকারণ ।—অভ্যাসগত স্রাবের রোধ লাইকপোডি-
স্রাবের প্রধান রোগকারণ ; অভ্যাসগত ও অপ রনিত মদ্যপানে, অত্যধিক নান সন্ধ ও শারীরিক পরিশ্রমে প্রায়শঃ, এবং শৈত্যসংস্পর্শে অনেক সময়ে ইহার রোগ জন্মিয়া থাকে ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—পরিপোষণবস্ত্তমণ্ডলী লাইকপোডি-
স্রাব হাণী বিশেষ ও প্রবলরূপে আক্রান্ত হওয়ায় উপাদানপ্রণীর পোষণ ও পুনরুৎপাদিকাশক্তি বিধ্বস্ত, মন্দোভূত এবং দুর্বলভূত হইয়া যায় । উপরিউক্ত কারণে লাইক-রোগীর শরীরবিধানের তান্তবোপাদান-
মাত্রই ক্ষয়প্রাপ্ত হইতে থাকে । ইহার এই ক্রিয়া স্বাসযন্ত্র, পরিপাকযন্ত্র এবং জননেন্দ্রিয় ও মূত্রবহের মিউকাস মেম্ব্রেনে বা শ্লেষ্মিক ঝিল্লী ও তন্তুপরি বিশেষরূপে প্রকাশিত হয় । ইহা প্রথমতঃ যকৃত এবং পরিপাকমার্গে অতি প্রগাঢ় ক্রিয়া প্রকাশ করে । তাহারই ফলস্বরূপ পারিপাশ্বর্যরোগ জন্মিয়া যকৃতের রক্তাধিক্য ও ক্রিয়াজড়ত্বনিবন্ধন প্রধানতঃ কোষ্ঠবদ্ধ এবং বৃক্ক বা

কিড্‌নির ক্রিয়াবিকারবশতঃ “যুরিক এসিড্‌ ধাতুদোষ বা ডাইয়াথেসিস্” জন্মে । ইহার ক্রিয়ায় লসীকাস্রমণ্ডলী দুর্বল, গ্রীবার রসগ্রহিণিচয় বিশেষ-রূপে কঠিন ও স্ফীত এবং স্বকের ক্রিয়া মন্দীভূত হওয়ায় রোগী স্বক-রোগগস্ত হয় । উদরমণ্যে অত্যধিক বায়ু সঞ্চিত করাই নোইক-পোডিয়ামের প্রধান প্রকৃতি ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—লাইকপোডিয়াম অতীব গভীরক্রিয়াশীল “এন্টিসরিক” “এন্টি-সিফিলিটিক” ও “এন্টিসাইকটিক” ঔষধ । সাক্ষাৎ ভাবে ইহা শোণিতের পুনর্নীল বা টাইফয়েড পরিবর্তক না হইলেও টাইফয়েড জরাদির অতি প্রগাঢ় ও সাংঘাতিক অবস্থায় এতদ্বারা যেরূপ উপকার দর্শে তাহাতে, (গোণভাবে হইলেও) শোণিতে যে ইহা অতি গভীর পরিবর্তন ঘটায় তাহা ‘নঃসন্ধিক্রমে’ প্রমাণিত । ইহা অতি দীর্ঘ অঁপিচ গভীর ও স্থায়ীপরিবর্তনকারী বস্তু । শরীরের নিগূঢ়তম জৈবোপাদান পর্যন্ত প্রবেশলাভ করিয়া ইহা শৈল্পিক বিল্লী, লসীকামণ্ডলী, কুসুমুস্, হৃৎপিণ্ড, শোণিতবগ্ন নাড়ী, বহুত প্রমুখ পরিপাক-যন্ত্র, জননেন্দ্রিয় ও মূত্রযন্ত্রপথ প্রভৃতি কোষলোপাদান এবং আস্থ পদ্যন্ত অতীব প্রগাঢ়রূপে আক্রমণ করে ! কার্যক্ষেত্রেও •কণ্ঠের প্রবলতাহন ; তথাপি গভীরতর, স্থায়ী এবং পুরাতন রোগেই ইহার বিশেষ কার্যকারিতা দৃষ্টিগোচর হয় ।

লাইকপোডিয়াম প্রগাঢ়রূপ পরিপাকবিভ্রাট জন্মাইয়া অতি প্রভূত পোষণ-বিকার-লক্ষণস্বরূপ গুটিকোৎপাদি বা টিউবাকুল সস প্রভৃতি নানা প্রকার কৃচ্ছ্রসাধ্য ও অসাধ্য এবং গুরুতর রোগের কারণীভূত হয় । পরিপাকযন্ত্রমধ্যে যকৃতই ইহার মৌলিক ক্রিয়াস্থল । ইহা যকৃতের অতি গভীর ও সাংঘাতিক পরিবর্তন সংঘটনে সমর্থ । ইহার ক্রিয়ায় যকৃতশিরাপথে রক্তগতির বাধা জন্মে এবং যকৃতে রক্তাধিক্যের ক্রমবৃদ্ধি বশতঃ ক্রিয়ার জড়স্থ উপস্থিত হইলে উদরী, অর্শ প্রভৃতি

নানা প্রকার রোগোৎপন্ন হয় । ইহার দ্বারা পরিপাকশক্তি বিপর্যস্ত হওয়ায় আমাশয়ে অন্ন ও উদরে প্রভূত পরিমাণ বায়ুসঞ্চয় ঘটে । ফলতঃ আমাশয়ে অন্নের উৎপত্তি, উদরে বায়ু-সঞ্চয় এবং কোষ্ঠবদ্ধি ইহার প্রধান রোগজননক্রিয়ামধ্যে গণ্য ।

পরিপাকক্রিয়া উপরিউক্তরূপে বিধ্বস্ত হওয়ায় প্রগাঢ় শারীরিক পুষ্টিহানির লক্ষণস্বরূপ শরীর শীর্ণ হইয়া যায়, কিন্তু অধিকাংশ রোগীর শরীরের নিম্নাঙ্ক শোধযুক্ত থাকায় শরীরোদ্ভি ক্ষয়প্রাপ্ত ও নিম্নাংশ স্থূল বলিয়া প্রতীয়মান হয় । **লাইকপোডিস্** যে সকল বহিরভাস্তরীণ উপাদানগত পরিবর্তন, আবিকার ও ক্ষত প্রভৃতি রোগলক্ষণ উৎপাদন করে, তাহা গুরুত্বে, গভীরতায় ও ব্যাপকতায় “সোরা”, “সিফিলিস” এবং “সাইকসিস্” রোগবিষয়টিত শারীরিক রোগজ পরিবর্তন ও লক্ষণাদির ন্যূনাধিক সমপ্রকার ; এষ্ট জন্ম ইহা একটি প্রধান “এন্টিসমিক”, “এন্টি-সিফিলিটিক” এবং “এন্টিসাইকটিক” ঔষধমধ্যে পরিগণিত ।

লাইক-রোগীর শরীরতুলনায় মস্তকায়তন অপেক্ষাকৃত বৃহৎ এবং বুদ্ধিবৃত্তিও তীক্ষ্ণতর বলিয়াই অনুমিত ; কিন্তু তাহার প্রকৃত ক্রিয়োৎকর্ষ লক্ষিত হয় না । বিষয়বিশেষে বুদ্ধির তীক্ষ্ণতা দৃষ্ট হইলেও তাহা সুব্যবহৃত বলিয়া প্রতীয়মান হয় না ।

রোগীর স্মরণশক্তির গোলমাল হেতু কার্য্যকারিতার অভাব বা অসম্পূর্ণতা ঘটে ; কোন বিষয় লিখিতে অক্ষরসন্নিবেশের গোলমাল ঘটে, অক্ষর বা শব্দাংশ স্থানভ্রষ্ট এবং বাক্যাংশ পরিত্যক্ত হয় । মনের তাব অভ্রান্ত থাকে, কিন্তু প্রকাশে অপ্রযোজ্য শব্দাদির ব্যবহার হয় । রোগী বড়ই অত্মমনস্ক থাকে এবং তাহার এক সময়ে দুই স্থানে থাকার অল্পভূতি জন্মে । মনুষ্য দেখলে ভীত হয়, একা থাকিতে চায় ; কখন বা একা থাকিলে ভীতিবশতঃ বিমর্ষ ও উদ্বেজনা-প্রবণ হয় । অবস্থানুসারে **লাইকপোডিস্**-রোগীর মানসিক ভাবের বড়ই

বিরুদ্ধপ্রকৃতি দৃষ্ট হয়। এই ভাববৈপরীত্য রোগীর মস্তিষ্কের দুর্বলতার ও বাতৈপৈদিক ধাতুর পরিচয় দেয়।

রোগী অত্যন্ত ঔদ্ধত্য সহকারে প্রভুত্বব্যঞ্জক হুকুম দেয়; তিরস্কার করে। কোন কোন অবস্থায় মানসিক অবসাদবশতঃ রোগী সৰ্বদাই ক্রন্দন করে, কিছুতেই মনের শাস্তিবিধান করিতে পারে না। মানসিক স্থৈর্যের অভাবে রোগী ছঃখিত হয়, কখন বা সন্তুষ্ট ও আহ্লাদ প্রকাশ করে। আত্মশক্তিবিশয়ে আগ্রহীনতা। রোগী মুক্তিসম্বন্ধে বিশ্বাস হারায়, মৃত্যু নিকট ভাবিয়া ব্যাকুল হয়, এমন কি শেষ কর্তব্যবিষয় স্থির করিয়া রাখে। বিশেষতঃ, প্রাতঃকালে জীবনে পরিতাপ্তি অথবা বিভ্রমের বোধ। রোগী উদাসীন ও নির্বাক ভাব ধারণ করে, এবং এতই উবেজনা-প্রবণ হয় যে ধন্যবাদ দিলেও ক্রন্দন করে। অতিশয় উগ্রতাসহ ক্রোধাক্ত রোগী একগুঁয়েমি প্রকাশ করে। ভীতি হইতে যকৃৎস্রাব উপস্থিত হয়।

মস্তিষ্কের অমুভূতিবিকারে কিছু পানকালে শিরোগূর্ণন, অজ্ঞানকর শিরঃশূলে ললাটপার্শ্বের ও কর্ণের তাপ এবং জিহ্বার ও মুখের শুষ্কতা জন্মে, এবং অপরাহ্ন ৪টা হইতে রাত্রি ৮টা পর্য্যন্ত ও উত্থানকালে অথবা শয়নে তাহার বৃদ্ধি। মস্তিষ্কের পক্ষাঘাতের উপক্রমে তন্দ্রাভাব ও বিস্তারিত চক্ষুর স্থিরদৃষ্টি হয় এবং হস্ত ঝুলিয়া পড়ে।

প্রধানতঃ দক্ষিণ ললাটপার্শ্বের অভ্যন্তর হইতে বহির্দিকে সৃচিবেষের অমুভূতি। ললাটপার্শ্বদ্বয় স্ক্লেপের পাকঘারা পরস্পর চাপিত হওয়ার ভ্রায় বেদনার ঋতুর সময়ে বৃদ্ধি। মূর্দ্ধাদেশের চাপামুভূতি অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত অধিকতর থাকে ও মস্তক নত করিলে বর্দ্ধিত হয়; পরে অত্যন্ত দুর্বলতা জন্মে। ললাটদেশের অথবা মস্তকের দক্ষিণ পার্শ্বের ছিন্ন করার ভ্রায় বেদনা গ্রীবা পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয় এবং মুখমণ্ডল, চক্ষু ও দন্তমধ্যেও ঐরূপ অমুভূতি হইয়া সকলই

গাত্রোথানে বর্দ্ধিত এবং শরনে হ্রাসপ্রাপ্ত হয়। মস্তকমধ্যে টান টান বোধ, প্রাতরাশের পর শিরঃশূল।

মস্তকপশ্চাতে সহজে রক্তশ্রাবযুক্ত ও দুর্গন্ধরস্রাবী উদ্ভেদ আরম্ভ হইয়া ঘন মামড়ি জন্মে ও চুলকাইলে এবং তাপ লাগিলে শ্রাবের বৃদ্ধি হয়। মস্তকত্বকের স্থানে স্থানে খুঁকি উৎপন্ন হয়। উদররোগে এবং প্রসবান্তে, বিশেষতঃ দিবসের পরিশ্রম বশতঃ দেহ উষ্ণ হইলে, মস্তক-ত্বকের জ্বালা ও ঝালসানবৎ অনুভূতি জন্মে, এবং চুলকাইলে কেশ স্থলিত হয়। কেশের অকালপকতা জন্মে।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিভ্রাট ঘটয়া অন্ধকারমধ্যে চক্ষুসম্মুখে অগ্নিস্কুলিঙ্গ দৃষ্ট হয়। রজনীঅন্ধত্বে চক্ষুসম্মুখে কৃষ্ণবর্ণ কলঙ্কের উপস্থিতি। বস্তুর বামার্দ্ধমাত্র স্পষ্টরূপে দৃষ্টিগোচর হয়। চক্ষুসম্মুখে পালকের ত্রায় আবরণ থাকায় দৃষ্টির বাধা জন্মে। চক্ষু তপ্ত, ওজ্জ্বল্যহীন, বিস্ফারিত এবং আলোকানুভূতি-বর্দ্ধিত। শ্রবণশক্তির অসহিষ্ণু ভাব। কর্ণে গর্জ্জন, গুণ গুণ এবং সোঁ। সোঁ। শব্দে শ্রবণশক্তির হ্রাস। ভ্রাণেন্দ্রিয়বিকারে ভ্রাণশক্তির কষ্টকর তীক্ষ্ণতা জন্মে। স্নাদশক্তির অস্বাভাবিকতা নিবন্ধন মুখে অন্ন, তিক্ত এবং বসাৱৎ আস্বাদ।

গতিদ-স্নায়ুর রোগে পর্যায়ক্রমে পেশীনিচয়ের অনৈচ্ছিক সঙ্কোচন ও প্রসারণ হইতে থাকে, রোগী চীৎকার করে, মুখে ফেনা উঠে এবং ক্রুৎ-প্রদেশের উৎকর্ষাবশতঃ মৃত্যুর অনুভূতি জন্মে। অধিকাংশ যান্ত্রিক ক্রিয়াই অবসাদগ্রস্ত হয়। অত্যধিক শীর্ণতাসহ অভ্যস্তরৌণ দুর্বলতা জন্মে। পক্ষাঘাত।

অনুভূতিপ্রদ স্নায়ুর বিকারে আক্রান্ত অঙ্গোপরি কীটবিচরণের অনুভূতি জন্মে। বেদনার প্রকৃতি আকর্ষণ ও ছিন্ন করার ত্রায়, রজনীতে তাহার বৃদ্ধি; পেশী ও সন্ধিনিচয়ের কাঠিন্তবোধ এবং কৃষ্ণ শরীরংশের অবসন্নভাব।

নিদ্রাবিকারে দিবসে হাই উঠে ও রোগী নিদ্রালু থাকে । অশান্তিগ্রস্ত ও স্বৈর্ঘ্যহীন, স্বপ্নপূর্ণ নিদ্রা । নিদ্রাবেশ হইলে রোগী চমকিয়া উঠিয়া বসে ; টাইফয়েড ও উল্কেদিক জরে অজ্ঞানবৎ নিদ্রা । নিদ্রিতাবস্থায় জাগ্রত হইয়া ক্রন্দন এবং কখন কখন হাস্ত করিয়া উঠে । অবিদূরিত ক্রান্তির অবস্থায় রোগী খিটখিটে থাকে ও ভৎসনা করে এবং পা ছোড়ে । নিদ্রাভঙ্গে ক্ষুধা পায় ।

মুখমণ্ডলের বর্ণ হরিদ্রাভ ধূসর এবং কখন বা পাণ্ডুরোগবাজক ও ক্ষীত । মুখে তাপোচ্ছ্বাস । ললাটে তাম্রবর্ণ উল্লেদ জন্মে । মুখমণ্ডগাঙ্ঘ্রি-নিচয়ের ছিন্ননবৎ বেদনা । মুখের পেণীর আনর্জন ।

বলক্ষয়কারী জরের অজ্ঞানাবস্থায়, বিশেষতঃ নিদ্রাকালে, নিম্নচুয়াল ফুলিয়া পড়ে । মুখের চতুষ্পার্শ্বে উল্লেদ জন্মে ; মুখের কোণ ক্ষতযুক্ত । নিম্নোষ্ঠে বৃহৎ ক্ষত ।

প্রদাহ নিবন্ধন চক্ষু লোহিতবর্ণ ও তাহার কোণ চুলকানিযুক্ত ; চক্ষুপুটদ্বয় ক্ষীত এবং শুষ্ক বোধ হয় এবং রক্তনীতে জুড়িয়া থাকে । রক্তমাহীন চক্ষুর খোঁচানির প্রাতঃকালে বৃদ্ধি । চক্ষুর পিঁচুটি মুড়িয়া না ফেলিলে রেণী পরিষ্কার দে খতে পায় না । কাঁচা মাংসখণ্ডের জ্বায় চক্ষুর প্লেগ্মিকবিহীন হইতে পুষ্য্রাব হয় এবং ক্ষীত চক্ষুপুট বাহির হইয়া পড়ে । চক্ষুপুটের দানাময় অবস্থা (granular lids) । চক্ষুপুটের অভ্যন্তর কোণে অধিকসংখ্যক স্ফোটক এবং অঞ্জনী । চক্ষু চন চন করে ও তাহাতে অত্যন্ত প্লেগ্মা জন্মে ।

কর্ণের উপরে ও পশ্চাতে আর্দ্র, পুষ্য্রযুক্ত নামড়ি জন্মে । কর্ণ হইতে বিদাহী পৃথাকার স্রাব ।

প্রবল সর্দিতে নাসিকা ক্ষীত এবং তীব্রস্রাবযুক্ত । দক্ষিণ নাসারন্ধ্র হইতে বিদাহী স্রাবের আরম্ভ । সন্ধ্যাকালে ও রক্তনীতে নাসিকার শুষ্কতা এবং রক্তনীতে রোদ

**ষষ্ঠীয় শ্বাসপ্রশ্বাস চলে না। নাসিকা-পক্ষেপ
পাখার ন্যায় গতি।**

স্বরযন্ত্রে লোহিতকর ক্রিয়ায় স্বরভঙ্গ এবং কখন মুহু ও হুম্ হুম্ শব্দের স্বর; শ্বাসনাড়ীর গুরুতা; স্বরযন্ত্রাভ্যন্তরে চুলকানি ও গুড়গুড়ি উপস্থিত হওয়ায় রোগী বেগের সহিত কাসিতে বাধ্য হয়।

শ্বাসপ্রশ্বাসের খর্বতা; বিশেষতঃ নিদ্রাবস্থায় অধিকতর। শ্বাস-প্রশ্বাসে গন্ধকের বাষ্পাভ্রাণবৎ কষ্ট। আক্ষেপ হেতু বক্ষ সঙ্কুচিত থাকার স্থায় শ্বাসকুচ্ছ। গন্ধকবাষ্প কর্তৃক স্বরযন্ত্রের উত্তেজনার অনুরূপিত ও তজ্জন্ম গভীর শ্বাসগ্রহণে দিব্যরাত্রি শুক কাসি হওয়ার আমাশয়-বেদনা; সন্ধ্যারাত্র শয়নের পূর্বে স্বরযন্ত্রাভ্যন্তরে পালকের গুড়গুড়িবৎ চুলকানিতে কাসির উদ্রেক। রজনীতে কাসি হইয়া আমাশয় ও ডাইয়াফ্রামের কষ্ট, সূর্য্যোদয়ের পূর্বে কাসির হ্রাস। প্রবল কাসিতে বক্ষ শাটিয়া ধরে।

অবস্থানুসারে ঘন, হরিদ্রাভ, রক্তময়, পুষ্যাকার, ধূসরবর্ণ এবং লবণাক্ত প্রভৃতি নানা প্রকারের অল্প পরিমাণ গয়ারের নিষ্টিবণ। ফুসফুসের সর্বস্থানেই মুহু কনকনানি ও বক্ষের সঙ্কুচিতভাব। বক্ষের স্ফুটিবোধবৎ বেদনা; শ্বাস টানিলেও তদৎ। বক্ষের ভগ্নাবহ যন্ত্রণা।

সন্ধ্যাকালে শয়নাবস্থায় হৃৎকম্প, নাড়ীস্পন্দনের বৃদ্ধি এবং মুখমণ্ডল ও পদের শীতলতা।

স্পর্শে দস্ত অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত; সম্মুখের দস্ত শিথিল অথবা দীর্ঘতর হওয়ার অনুরূপিত; পীতবর্ণ দস্ত; দণ্ডশূল ও গণ্ডের স্ফাতি, শয্যাতেপে এবং তাপসে উপশম। দস্তমাড়ি স্পর্শ করিলে অতি প্রবলবেগে রক্তস্রাব। দস্তগুপ্ত (Gum boil, মাড়ির স্ফোটক)।

জিহ্বার সবেগে বহিঃসরণ এবং ইতস্ততঃ চালনা; জিহ্বার আক্ষেপ; জিহ্বা স্থূল ও কম্পমান; প্রাতঃকালে জিহ্বা শুষ্ক ও কঠিন থাকায় কথার অস্পষ্টতা; জিহ্বা লোহিতবর্ণ ও শুষ্ক; ক্রমে ক্লম্ববর্ণ ও বিদীর্ণ;

জিহ্বার কোন কোন স্থান ক্ষীত এবং বেদনায়ুক্ত ; জিহ্বায় গুটিকোৎপত্তি ; জিহ্বা অত্যন্ত প্রসারিত হওয়ায় রোগীর নির্বুদ্ধিতাব্যঞ্জক মুখাবয়ব । জিহ্বাগ্রে বিদ্বিঃকাৎপতি নিবন্ধন বলসান ও কাঁচা ভাবের অনুভূতি । জিহ্বার অধঃ ও উর্দ্ধ প্রদেশে ক্ষত ।

মুখ এবং জিহ্বার শুষ্কতা, কিন্তু তৃষ্ণা থাকে না ; প্রাতঃকালে মুখের শুষ্কতা ও তিক্তাস্বাদ । মুখের দুর্গন্ধ, বিশেষতঃ প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গে অধিকতর । লাল গুলু হইয়া তালুদেশে ও গণ্ঠোপরি কঠিন হইয়া থাকে । লাল লবণাস্বাদ ।

গলমধোর বেদনা ২ টাটানি গলার দক্ষিণ পার্শ্বে আরম্ভ । গলমধ্য কটাসে লোহিত ; ডিফথিরিয়াবৎ দাগ (Dyptheritic patches) দক্ষিণ টনসিল-গ্রন্থি হৃৎতে বিস্তৃত হইয়া বাম টনসিলে যায়, অথবা নাসিকারন্ধ্র হইতে অধঃদেশে আইসে ; শীতল বস্তু পান করিলে এবং নিদ্রার পর যন্ত্রণার বৃদ্ধি । প্রথমে দক্ষিণ, পরে বাম টনসিলে ক্ষীতি ও পৃথস্কার । টনসিলের পুরাতন বিবৃদ্ধি । গলা খাঁকর দিলে রক্তযুক্ত শ্লেষ্মা অথবা হরিদাভ পীত-বর্ণের গয়ার উঠে ; অন্ননালীমধ্যে কোন কঠিন বস্তুর অনুভূতি । গলনলী সঙ্কুচিত বোধ হওয়ায় রোগী কিছুই গলাধঃকরণ করিতে পারে না ; খাদ্য এবং পানীয় নাসিকারন্ধ্র পথে উদ্গত । সাব্‌ম্যাক্সিলারি বা হনু অধঃগ্রন্থি বেদনায়ুক্ত ।

অপরিমিত ক্ষুধা ; যত খায় আরও খাইতে চায় । অস্বাভাবিক ক্ষুধা, কিন্তু সামান্য আহারেই উদরের পূর্ণতাবোধ ; সর্বদাই তৃপ্তভাব । ক্ষুধার অভাব ঘটে, যাহা কিছু খায় সহ্য হয় না, বমনও হইয়া থাকে । কাফি এবং তাম্বাকুটে ঘৃণা ।

তীব্র উদ্গার ; অসম্পূর্ণ ও জ্বালাকর হিকা । অন্নাস্বাদ আমাশয় পর্য্যন্ত বিস্তৃত, তাহাতে তীব্র কামড়ানি । বুক জ্বালা করে ও মুখে জ্বল উঠে । প্রাতঃকালে আহার না করিলে গলদেশে ও আমাশয়ে বিবিধাধার অনুভূতি ।

আমাশয়ের ক্ষীতি ও থলী । ভুক্তবস্ত্র ও পিত্ত বমন ; আহারান্তে মুখে জল উঠিয়া বমন ; ঋতুস্রাবকালে বমন, মুক্তবায়ু মধ্যে উপশম । সন্ধ্যাকালে কিছু আহার করিলে আমাশয়ের গুরুত্ব ও ক্ষীতির অনুভূতি । বিলম্বে পরিপাক । আমাশয়োর্দ্ধের কোটরবৎস্থান ক্ষীত এবং স্পর্শে বেদনায়ুক্ত ; তথা হইতে উৎকর্ষার অনুভূতি । আমাশয়মধ্যে ও কোঁকে সঙ্কুচিতবৎ ও কসিয়া ধরার ভ্রায় অনুভূতি ।

খাস প্রখাসে যকৃত প্রদেশে টাটানি ও চাপ সহ পিষ্টবৎ বেদনার স্পর্শে বৃদ্ধি, এবং অনুভূতি যেন উদরের বামপার্শ্বে শোন ভারি বস্ত্র রহিয়াছে । বায়ু জন্মিয়া উদরের অত্যধিক পূর্ণতা ও ক্ষীতির বাতকশ্মে উপশম । উদরের নানাস্থানে—কোঁকের মধ্যে, উদরপশ্চাতে, পশ্চাদদেশে ও বক্ষমধ্যে—টান টান বোধ ও পুট পুট শব্দ উৎপাদক বায়ুসঞ্চার; শূন্যোদগরে তাহার উপশম । উদরের কামড়ানি । রুদ্ধবায়ুগ্রন্থিত উদরমধ্যে টান টান ও বেদনার অনুভূতি । উদরের ডাক এবং উচ্চ গোলমাল শব্দ । উদরোপরি কটা বর্ণের কলঙ্ক ।

কঠিন বিষ্ঠা ত্যাগে সরলাস্ত্রের সঙ্কোচন ও বহিনিষ্ক্ৰমণ । পুনঃ পুনঃ মলত্যাগে গৃহদ্বারের জালা । সরলাস্ত্রের স্থিতিবেধবৎ বেদনানুভূতি ও থলী । উপবেশন করিলে ও স্পর্শে বহিনিষ্ক্রান্ত অর্শ অতিশয় বেদনায়ুক্ত থাকে ও মলত্যাগকালে রক্তস্রাব হয় । কোষ্ঠবদ্ধে বিষ্ঠা শুষ্ক ও কঠিন, অথবা প্রথমে চাপ চাপ, পরে কোমল ; মলত্যাগান্তে বোধ হয় যেন অনেক বিষ্ঠা রহিয়া গেল ।

মূত্রযন্ত্রবিকার নিবন্ধন তীক্ষ্ণ পৃষ্ঠবেদনার মূত্রত্যাগান্তে হ্রাস । পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগেচ্ছা, কিন্তু অল্প মূত্রত্যাগ কালে মূত্রদ্বারের জালা । মূত্রে লোহিতবর্ণ বালুকার ভ্রায় তলানি, মূত্রস্থালীর প্রদাহে ঘোলাটে মূত্রে হৃৎকবৎ, দুর্গন্ধ ও পূষাকার তলানি ; মূত্রস্থালীতে ও উদরে মুহু চাপানুভূতি (পাখরি বা কাকলাই উৎপাদক ধাতু) । অব্যবহিত মূত্র

ক্ষরণ ; মূত্র জন্মে না । রক্তময় মূত্রত্যাগ, মূত্রত্যাগের পূর্বে শিশু বেদনার
জন্ত চীৎকার স্বরে ক্রন্দন করে ; শিশুর বস্ত্রে লোহিতবর্ণ বালুকা দেখা
যায় ।

পুংজনেন্দ্রিয়ে লাইকপোডিয়ামে ক্রিয়ায় ধ্বজভঙ্গ হইয়া শিশু ক্ষুদ্র, শিথিল
ও শীতল থাকে । কামেচ্ছার হ্রাস । মেট্রফগভাস্তর-প্রদেশে ও অণু-
কোষত্বগুণ পরিচালনা ।

স্ত্রীজনেন্দ্রিয়-রোগে অত্যধিক পরিমাণ ও অধিককালস্থায়ী ঋতুস্রাব বা
ঋতুরোধ । যোনিমধ্যে গুরুতর অল্পভূতি । সঙ্গমকালে ও পরে যোনি-
মধ্যে জ্বালা । দুগ্ধবৎ স্বেদপ্রদর, রক্তময় অথবা ক্ষতোৎপাদক হয় ।
অধোদরের দক্ষিণ হইতে বাম পার্শ্ব পর্য্যন্ত কর্তন ১৭ বেদনা । যোনি হইতে
বায়ুনিঃসরণ ।

গ্রীবাদেশের কাঠিন্য ও টানিয়া ধরার ত্রায় বেদনা, গ্রীবাগ্রহিণির
ক্ষীত এবং গ্রীবা ও মস্তকের পশ্চাদ্দেশে টান টান ভাবের বেদনা ।
অংসফলকাগ্রহিণির (Scapula) মধ্যবর্তী স্থানে
জ্বলন্ত-অঙ্গারস্পর্শবৎ জ্বালা । যকৃতে রক্তাধিক্য
নিবন্ধন পূর্বে এবং তাহার দক্ষিণপার্শ্বে বেদনা, বৃক্ক বা কিড্‌নের মধ্যে
স্থিতিবেদন অল্পভূতি সরলান্ত পর্য্যন্ত বিস্তৃত ও চাপে বৃদ্ধি ; বৃক্কপ্রদেশে
ছিদ্র করার ত্রায় বেদনা ।

উর্দ্ধাঙ্গের হৃদয় এবং কণ্ঠ-সন্ধিমধ্যে ছিদ্র করার ত্রায় বেদনা ।
কক্ষগ্রহিণির ক্ষীত । বাহ ও হস্তাঙ্গুলির সহজেই বিন্ধনি । বাহুর
অভ্যন্তরপ্রদেশে (Inner side) আকৃষ্টবৎ বেদনা । অঙ্গুলিসন্ধিনিচয়ে
প্রদাহ, লোহিতবর্ণ ও ক্ষীতি ।

অধঃঅঙ্গের জাহ্নসন্ধি ক্ষীত ও অনমনীয় । উরুর অভ্যন্তর (Inner)
পার্শ্বে টাটানি ও দংশন ভাবের চুলকনা জনেন্দ্রিয় পর্য্যন্ত বিস্তৃত ।
উরুর অভ্যন্তর (Inner) দেশের কটাকলঙ্ঘন স্থানে প্রদাহ নিবন্ধন জ্বালা ।

দক্ষিণ উরুর মধ্যভাগে ছিন্নবৎ বেদনা। পদের ক্ষীতি। রজনীতে “পায়ের ডিমের” ধল্লী। ভ্রমণকালে পদতলে বেদনা। পদাঙ্গুলি-নিচয়ের ব্যবধান স্থানের চনচনি সহ টাটানি। পদ শীতল অশ্মশুক্ত। অতিশয় ঘর্ষে পদতল ক্ষতবৎ বেদনায়ুক্ত। এক পদ তপ্ত, অত্র পদ শীতল।

সমস্ত অঙ্গপ্রত্যঙ্গের আকৃষ্টতা ও ছিন্নবৎ বেদনা। সন্ধিনিচয়ের বেদনা ও অনমনীয়তা।

ত্বগুপরি আর্দ্র, পুষ্পাবী উদ্ভেদ। চুলকনায়ুক্ত পিত্তকলঙ্ক বা “লিভার স্পটস”। নিতম্বদেশে স্ফোটক। ত্বকে চুলকনায়ুক্ত ফুস্ফুড়ি। ত্বকের ছাল উঠিয়া যায় (Intertrigo) ও ঐ কাঁচা স্থান হইতে সহজে রক্ত পড়ে। পুতান আমবাত। অসুস্থ ত্বকে ক্ষতকরস্রাবযুক্ত বিধিকা। ত্বকের যতুক ও রক্তাক্ত।

প্রদর্শক লক্ষণ।

উদরাধ্বান।—উদরে বায়ুসঞ্চার লাইকপোডিস্মামের অতি প্রদান পরিচায়ক লক্ষণ। ইহার অধিকাংশ রোগ সহ পরিপাক-যন্ত্রবিকার উপস্থিত থাকায় উদরে প্রভূত বায়ুর সঞ্চয় হইয় লাইকন প্রকৃষ্ট পরিচয় দেয়। বায়ুনিবন্ধন উদরে গড় গড়, কোঁ কোঁ প্রভৃতি নানা প্রকার শব্দ হইতে থাকে। কখন বায়ুর অত্যাধিক্য বশতঃ উর্দ্ধাভিমুখে বক্ষে চাপ লাগিয়া স্বাসক্লচ্ছ উপস্থিত হয়; কখন বা অঙ্গাংশের স্থানবিশেষে, বিশেষতঃ বামকুক্ষিন্ধে বায়ুর রোধ বশতঃ উদরশূল জন্মিয়া রোগী যৎপরো-নান্তি যন্ত্রণা বোধ করে। অনেক ঔষধেই উদরাধ্বান জন্মিয়া থাকে, কিন্তু এবিষয়ে লাইক, কার্ব এবং চাস্সনাই সর্বাগ্রগণ্য বিধায় ইহাদিগের প্রভেদক-প্রকৃতি নির্ণয় করা অত্যাৱশ্যক। লাইকন উদরাধ্বানের বিশেষতা এই যে, ইহাতে বিশেষরূপে অপ্রোদন

আক্রান্ত হয় ও অধিকাংশ বায়ু উদরের বাম কুক্ষিদেখে সঞ্চিত হইয়া উদর ডাকিতে থাকে। ইহাতে পুরাতন স্ফূটন রোগ বর্তমান থাকায় গভীর পরিপাকদোষ প্রকাশ পায়, কোষ্ঠবদ্ধ থাকে ও তাহাতে নিষ্ফল মলবেগ হইতে পারে এবং উদরক্ষাতি অধিক হইলে উর্দ্ধে চাপ হইয়া শ্বাসকৃচ্ছ্রবশতঃ নাসিকাপক্ষের পাখার ন্যায় গতি হয়; অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত এষ্ট লক্ষণের উপস্থিতি প্রকৃষ্ট প্রভেদক বলিয়া জানিতে হইবে। কার্কের উদরক্ষাতির প্রধান স্থান উর্দ্ধোদর বা আমাশয়; ইহাতেও বায়ুকৃত্তক বক্ষের চাপ হওয়ায় শ্বাসকষ্টে রোগী পাখার বাতাস চাহে; রোগীর জীবনীশক্তির দুর্বলতা, বিশেষঃ বহু পূর্বেও যদি আহারাতির কোনপ্রকার অপচার ঘটয়া থাকে; তন্নিবন্ধন পরিপাক শক্তির দুর্বলতা ইহার কারণ রূপে বর্তমান থাকে; অধিকাংশ সময়ে নূনাধিক কলাপ্সের লক্ষণ—নাড়ীর ক্ষীণতা প্রভৃতি—বর্তমান থাকে, এবং রোগীর উদরানাময় হয়। চায়নার বায়ু উদরের সর্বস্থানই আক্রমণ করায় প্রভূত উদরক্ষাতি জন্মে; শারীরিক রসক্ষয়-প্রযুক্ত পরিপাকশক্তির দুর্বলতা ও অধিক ফল আহার প্রভৃতি ইহার বায়ুজননের কারণ; ভুক্ত বস্তু অধিক কালে পরিপাক হয় অথবা বহু সময় অপক্কাবস্থায় উদরে থাকিয়া যায় এবং অপরিবর্তিতভাবে কখন কখন বমন অথবা বিরেচন হইয়া, কিম্বা উভয় প্রকারে নির্গত হইতে থাকে; তথাপি অস্বাভাবিক ক্ষুধার নিহতি হয় না; রোগী দুর্বল হইলেও কার্কের

শ্যায় গভীর কলাপসের অবস্থা হয় না, এবং উদরাময় থাকে ।

অতিক্ষুধার বর্তমানতা, কিন্তু অন্নাহারেই পরিতোষ ।—
অত্যধিক ক্ষুধা হওয়ায় রোগী অতি আগ্রহের সহিত ভোজনারম্ভ করে, কিন্তু ২।৪ গ্রাস আহায়েই অতিভোজনের অনুভূতি জন্মে, এমন কি উদরের অত্যধিক পূর্ণতাগোধে অত্যন্ত কষ্ট উপস্থিত হয় । এইরূপ অতিক্ষুধা এবং অন্নাহারে তৃপ্তি ও কষ্টদ উদরপূর্ণতার পর্যায়ক্রমিক উপস্থিতি অল্প ঔষধে বিরল ।

কোষ্ঠবদ্ধসহ নিষ্ফল মলবেগের উপস্থিতি ।—
লাইকপোডিয়াম কোষ্ঠবদ্ধপ্রধান ঔষধ । বহুতর ঔষধেই কোষ্ঠবদ্ধ থাকে, কিন্তু নিষ্ফল মলত্যাগের চেষ্টা কেবল ইহাতে ও নাকস-ভমিকাস্য বিশেষরূপে দৃষ্টিগোচর হয় । বেল, সিপিহা ও পাল্মস প্রভৃতি ঔষধে লাভজনক মলবেগ উপস্থিত হয়, প্রকৃত পক্ষে তাহা অধোদরের ও বস্তুকোটরের যন্ত্রনিষ্কাশের আক্ৰেপ বশতঃ অধঃভিমুখে তাহাদিগের ঠেলমারা মাত্র, প্রকৃত মলবেগ নহে । এস্থলে নাকসই ইহার একমাত্র প্রতিদ্বন্দী । কিন্তু সরলান্তের অসমঞ্জসীভূত ও আক্ৰেপিক ক্রিয়া নাকসের—এবং মলত্যাগের সঙ্কোচন বশতঃ মল নির্গমনে বাধা এবং সরলান্তের অক্ৰেপিক ক্রিয়া লাইকস নিষ্ফল মলবেগের কারণ । নাকসের কোষ্ঠবদ্ধ উদরক্ষীতির প্রাবল্য থাকে না এবং প্রত্যেকালে রোগরুদ্ধি হয় ; লাইকস কোষ্ঠবদ্ধ প্রভূত উদরক্ষীতি অপরাহ ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্যন্ত অধিকতর

শরীরের দক্ষিণ পার্শ্বে রোগের আক্রমণ অথবা দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্বে গমন ।—বিশেষ বিশেষ শরীরাত্মক এবং যন্ত্র সহ ঔষধ মাত্রেরই বক্রপ বিশেষ সম্বন্ধ দৃষ্ট হয়, তজ্জন শরীরের পার্শ্বসহ

ঔষধাদির নূনাধিক স্পষ্ট সম্বন্ধ থাকে । অতএব রোগবিশেষের পার্শ্ববিশেষে আক্রমণ এবং পার্শ্ব হইতে পার্শ্বান্তরে বিস্তৃতি বিশেষ বিশেষ ঔষধের প্রদর্শক-লক্ষণ-মধ্যে পরিগণিত ।

লাইক শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রমণকারী একটি বিশেষ ঔষধ । ইহার রোগে শরীরের বামপার্শ্ব আক্রান্ত হইলেও তাহা দক্ষিণ পার্শ্বের রোগের বিস্তৃতি মাত্র । সাধারণ গলক্ষত, টনসিলাইটিস্, ডিফথিরিয়া অর্থাৎ মারাত্মক গলক্ষত (উর্দে নাসিকা হইতে অধাভিমুখেও গতি হয়), অগ্ন্যধাররোগ, জরায়ুবেদনা, স্বপ্তভেদ প্রভৃতি সকলই দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রমণ করে এবং তথা হইতে বাম পার্শ্ব যায় ; ইহার দক্ষিণ পদ শীতল হইয়া যায়, বামপদ তপ্ত থাকে । **মাকু'রিয়্যাস্ প্রোটো আক্সডের** ডিফথিরিয়ারোগে গলার দক্ষিণ পার্শ্ব আরম্ভ হয়, কিন্তু ইহার নিঃস্বাসের পচাটে ত্রাণ, **দস্তছাপ কলঙ্কিত**-পার্শ্বযুক্ত ও শিথিল জিহ্বা ও তাহার মূলদেশের হরিদ্রাভ পুরু লেপ ইহাকে **লাইক** হইতে যথেষ্ট রূপে প্রভেদিত করে । **ব্রিমিস্যাম**-ডিফথিরিয়ার গলাদেশে অ'রম্ভ হইয়া উর্দ্ধাভিমুখে যাওয়া **লাইক** বিপরীত । **বেলাডনা**ও গলার দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রমণ করে, কিন্তু ইহার উজ্জল লোহিত বর্ণ ও শরীরের উর্দ্ধাভিমুখে প্রবলতাবিশিষ্ট শোণিতসঞ্চলন, এবং মস্তিস্কীয় লক্ষণ প্রভৃতি প্রভেদকরূপে বর্তমান থাকে ।

অপরাক্ত ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত রোগের বৃদ্ধি **লাইকরোগের** একটি প্রকৃষ্ট প্রদর্শক লক্ষণ । এরূপ নির্দিষ্ট সময়ে রোগযন্ত্রণার বৃদ্ধি অত্র কোন ঔষধেই দৃষ্টিগোচর হয় না । ইহা দ্বারা চিকিৎসিতব্য প্রধান ও তরুণ রোগ মাত্রেই—যথা, সাধারণ জ্বর, টাইফয়েড জ্বর, আরক্ত জ্বর, রসবাত ও গাউটারোগ এবং নিউ-নিয়া, তরুণ প্রাতিশ্রায় প্রভৃতি প্রাদাহিক রোগে—ইহা লক্ষিত হইয়া থাকে । এতদ্ব্যতীত অল্পদোষ প্রভৃতি বহুবিধ পুরাতন রোগ চিকিৎসায়ও এই

লক্ষণ দ্বারা আমরা ঔষধনির্বাচনপক্ষে বহুতর সাহায্য প্রাপ্ত হইয়া থাকি ।

যুত্রে প্রভূত পরিমাণ লোহিতবর্ণ বালুকাবৎতলানি ; সকল প্রকার নিশ্রাবেই দুর্গন্ধের বর্তমানতা ; শৈতে রোগের বৃদ্ধি ; শ্বাসগ্রহণে নাসাপুটের পাথার ন্যায় গতি প্রভৃতি বিশেষ বিশেষ লক্ষণ বিশেষ বিশেষ স্থলে ন্যূনাত্মকরূপে লাইকোনির্বাচনের সাহায্য করিয়া থাকে । উপযুক্ত স্থানে তাহার উল্লেখ করা যাইবে ।

চিকিৎসা ।

মানসিক বিকার—অবসাদ বায়ু বা হাইপকণ্ড্রিয়াসিস্ ; বিষাদোন্মত্ততা ।—লাইকোপোডিয়াম অতি গভীর আক্রমণকারী সরিক ঔষধ । ইহার ক্রিয়ায় যকৃতাদি পরিপাক-যন্ত্র-মণ্ডলের প্রগাঢ়তর যান্ত্রিক ও ক্রিয়াবিকারীর অবস্থা উৎপন্ন হয় । দূষিত ও অন্তঃপ্রযুক্ত পোষণরস কর্তৃক পরিপোষিত শরীরোপাদাননিঃস্রাব নানাপ্রকার কৃচ্ছ্রসাধ্য অথবা অসাধ্য রোগাক্রান্ত হইলে স্বাভাবিক সহনশক্তি প্রযুক্ত ক্রমে ক্রমে পুষ্টিহীন দুর্বল মস্তিষ্ক সহ্যেই বিচলিত হয় । রোগ মৃদুপ্রকারের বাতুলতার ভাব ধারণ করায় রোগী মানসিক অবসাদ-গ্রস্ত ও বিষমচিন্তিত হইয়া পড়ে । রোগী ভরসাহীন, বিষাদিত ও উৎকণ্ঠা-যুক্ত হইয়া আত্মপরিকালবিষয়ে বড়ই সন্দেহম্বল হয় । স্মরণশক্তির দুর্বলতা বশতঃ চিন্তাবিভ্রাট ঘটে । পরিপাকক্রিয়ার অত্যধিক বিধ্বস্ত অবস্থায় রোগী অশেষ খিটখিটে, অসহিষ্ণু ও বিষাদিত থাকে, অথবা তাহার ইচ্ছার ও কার্যের সামান্য প্রতিবাদ করিলেই সে ক্রোধাক্ত হয় । কখন বা অত্যন্ত উদ্ধত ও যথেষ্টাচারীর ভাব ধারণ করিয়া আপনাকে

অতি গৌরবান্বিত বলিয়া বিশ্বাস করে। সালফার, ভিনে-
ট্রাম, বেলেডনা এবং প্ল্যাটিনাম প্রভৃতি ইহার সহিত
তুলনীয় ঔষধ ।

অনিদ্রা ।—প্রভূত অজীর্ণদোষনিবন্ধন শারীরিক ও মানসিক
অশাস্তি লাইকপোডিয়াসের নিদ্রাহীনতার কারণ । রোগী
শয়ন করিয়া কোনপ্রকার শরীরাবস্থানেই স্বস্তি পায় না । শাস্তিহীন
নিদ্রা হইতে ক্রন্দন করিয়া উঠে, কখন চমকিয়া উঠে, হস্ত পদের ঝাঁকি
হয় এবং শিশু নিদ্রা ভঙ্গে রাগান্বিত হইয়া পা ছুড়িতে থাকে ও ভৎসনা
করে । নিদ্রায় তৃপ্তি জন্মে না । দিবসে নিদ্রালু থাকে, রজনীতে নিদ্রাশ্রিত
হইয়া ক্ষুধা প্রকাশ করে ।

নাক্সভমিকা—পরিপাকবিকার ও উদরের রক্তাধিক্য
ইহারও নিদ্রাহীনতা রোগের কারণ । অপরিমিত মদ্য, কাফি ও চা
প্রভৃতির পানে এবং মাংসাদি আহারে যে সকল ব্যক্তির উপরিউক্তরূপ
পরিপাক দোষ জন্মে তাহাদিগের অনিদ্রারোগেই নাক্স বিশেষ
ফলপ্রদ । প্রথম রজনীতে নিদ্রাকর্ষণ হওয়ায় ইহারা ঝিমাইতে থাকে,
নিদ্রার উপযুক্ত কালে অশাস্তিপ্রদ ও তৃপ্তিহীন নিদ্রা হয় এবং উৎকর্ষায়ুক্ত
ও ভীতিময় স্বপ্ন দেখিয়া বারম্বার জাগিয়া উঠে । রজনী ৪।৫ টার সময়
নিদ্রা ভঙ্গ হইয়া কিয়ৎকাল অস্থির ভাবে থাকিয়া প্রাতঃকালে নিদ্রাভিভূত
হইয়া পড়ে এবং গাত্রোত্থান করিতে অস্বাভাবিক বিলম্ব হইয়া যায় ।

কুপ্রাম, স্ট্র্যামনিয়াম এবং জিঙ্কাম—এই
সকল ঔষধের অনিদ্রারোগেও নিদ্রাবেশমাত্র ভীতিপ্রদ স্বপ্নে রোগীর
নিদ্রা ভঙ্গ হয় ।

নাসিকা সর্দি ।—লাইকপোডিয়াস-সন্ধিতে দিবা-
রজনী অবিশ্রান্ত ভাবে নাসিকা রুদ্ধ হইয়া থাকে । অতি যৎসামান্য বিদাহী
স্রাব হয় । নাসান্নক্লেদ পশ্চাৎভাগের সম্পূর্ণ

শুদ্ধতা এবং রোধ এবং সম্মুখভাগ হইতে
কিম্বাৎ স্রাব ইহার সন্ধি রোগের প্রদর্শক । নিদ্রাবস্থায় শিশুর
শ্বাসরোধ হওয়ায় ইহাৎ নিদ্রাভঙ্গ হইয়া নাসিকা ঘর্ষণ করিতে থাকে ।

বক্ষঃরোগ—ব্রঙ্কাইটিস ; নিউমোনিয়া প্রভৃতি ।—
অতি কঠিন ও সাংঘাতিক প্রকারের তরুণ ও পুরাতন ব্রঙ্কাইটিস
রোগে এবং যত্নের শৈথিল্য ও কুচিকিৎসা বশতঃ বর্দ্ধিত নিউমোনিয়া
রোগে লাইকশোডিস্মাম দ্বারা অনেক সময়ে আমরা
আশাতিরিক্ত ফললাভ করিয়া থাকি । স্কুফুলা বা গুণমালা ধাতুগুণ্ড
ব্যক্তিগণই এবস্থিধ রোগের কার্যক্ষেত্র । এই সকল ব্যক্তি ন্যূনাধিক
যক্লৎ ও অজীর্ণরোগগ্রস্ত । যক্লতের বেদনা, অম্লদোষ, উদরে বায়ুসঞ্চয়
এবং কোষ্ঠবদ্ধ প্রভৃতি এই সকল রোগের চিরসঙ্গী থাকায় রোগযন্ত্রণার
বৃদ্ধি হয় ও তাহা অতিশয় কষ্ট প্রদান করে ।

ক্ষুদ্র বৃহৎ উভয় প্রকার শ্বাসনালীর অতি তীক্ষ্ণ ও তরুণ প্রতিশ্রাব
বা ব্রঙ্কাইটিসরোগে দিবাভাগে শিশুদিগের বক্ষাভ্যন্তরে প্রচুর শ্লেষ্মার সঞ্চয়
বশতঃ সাঁই সাঁই শব্দে শ্বাসপ্রশ্বাস বহিতে থাকে । সময়ে সময়ে শ্লেষ্মার
ঘড় ঘড়ি জন্মে । ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসি শরীরচালনায় ও নিদ্রাকালে বর্দ্ধিত হয় ।
চিৎভাবে শয়নে অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হয় । রোগ লক্ষণ সম্ভ্রাত্য
৬টা হইতে স্তম্ভনীয় ৮টা পর্য্যন্ত সর্ব্বাপেক্ষা
কষ্টপ্রদ । নাসাপাক্ষের পাখার ন্যায় গতি
হইতে থাকে । মস্তক নত করিলে, শয়ন করিলে এবং আহার ও
নীতল পানীয় পান করিলে ইহার রোগের বৃদ্ধি হয় । গুণমালাধাতুগুণ্ড
দুর্বল, শীর্ণ ও উত্তেজনাপ্রবণ শিশুদিগের পুরাতন কাস রোগেও লাইক
বিশেষ উপকারী ঔষধ ।

অজীর্ণ ও যক্লৎরোগগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের পুরাতন ব্রঙ্কাইটিস
রোগের পক্ষে ও অবস্থা বিশেষে, লাইক আমাদিগের শেষ ভরসা স্থল ।

হরিত্রাবর্ণ মূত্র, কোষ্ঠবদ্ধ, দক্ষিণ বক্ষের নিম্নাংশে অবিরত বেদনা, মুখের হরিত্রাভা এবং হরিত্রাবর্ণ, ধূসরাভ হরিত্রাবর্ণ ও সমল গরার ইহার সাধারণ লক্ষণ। কাসির সময় শ্বাসপ্রশ্বাসের অত্যন্ত দ্রুততা জন্মে, তাহার নিবৃত্তি হইলে সহজ হইয়া যায়। উপরিউক্ত প্রকারের কাসি প্রভৃতি ফুসফুসের বায়ু-স্ফীতি বা এম্ফিসিমা, ফুসফুস নলীর বিস্তৃতি বা ডাইলেটেসন এবং ব্রঙ্কিটিসের কাসি বা সেনাইল ক্যাটাররোগে প্রায়শঃ দৃষ্টিগোচর হয়। রজনীতে স্নড় স্নড়ি হইয়া অনবরত খুক খুক কাসি হয় এবং বন্ধ মধ্যে ঘড় ঘড়ি জন্মে, কিন্তু কচিং সামান্য কক্ষিং গয়ের উঠে।

দক্ষিণ ফুসফুসে পুষ্প সঞ্চারণ প্রযুক্ত প্রলেপক বা হেকটিক জ্বর হইলে যদি পুরোঁমিষিত পরিপাক ও যত্ন বিকার উপস্থিত থাকে তাহাতে লাইক উপকার করিতে পারে।

নিউমোনিয়া রোগে যে স্থলে ফুসফুসের অতি বিস্তৃত অংশের ঘনীভূত অবস্থা বা সলিডিফিকেশন প্রযুক্ত রোগীর অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট সহ নাসিকা পক্ষের বিস্তৃতি হইতে থাকে, বক্ষের সঙ্কোচ ভাব ও ফুসফুসে বেদনা-ভূতি হয় এবং প্রাদাহিক শ্রাব পরিপাকের (Resolution) কোন লক্ষণই দৃষ্ট হয় না তখন লাইক বিশেষ ফলপ্রদ।

চিকিৎসাবিভ্রাট বশতঃ অথবা রোগের ধর্মামুসারে যে সকল রোগে টাইফইড দশা প্রাপ্ত হয় অথবা বাহাতে ফুসফুসে পুঙ্খপূর্ণ সঞ্চারণ ঘটে তাহাতে ইহা উপকারী। ডাং হিউজের মতে উপরিউক্ত কারণবশিত তরুণ থাইসিস রোগেও ইহা অতি উচ্চ স্থানীয় ঔষধ।

ডিক্‌থিরিয়া বা মারাত্মক সর্বিলিক গলকৃত।—লাইকপোডিয়ামের ডিক্‌থিরিয়া রোগ সচরাচর দেখিতে পাওয়া যায় না

কিন্তু ইহার রোগ লক্ষণাদি অতি পরিষ্কৃত । রোগ প্রায়শঃ গলার দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রমণ করে, অথবা দক্ষিণ পার্শ্বে আরম্ভ হইয়া বাম পার্শ্বে যায় । অনেক সময়ে রোগ নাসিকাভ্যন্তরে আরম্ভ হইয়া গলা বাহিয়া নিম্নাভিমুখে গল-নলী অভ্যন্তরে বিস্তৃত হয় । ফলতঃ রোগের বর্দ্ধিত অবস্থায় যখন গলার উভয় পার্শ্বই আক্রান্ত হয় তখনও দক্ষিণ পার্শ্বের আক্রমণ তীক্ষ্ণতর থাকে ও তথায় অধিকতর সর্বাঙ্গিক পদার্থের বর্তমানতা লাইক নির্দেশ করে । রোগের দক্ষিণ পার্শ্বে আক্রমণ অথবা দক্ষিণ পার্শ্বে আরম্ভ হইয়া বামে গমন এবং অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টা পর্য্যন্ত যন্ত্রণার স্বাক্ষি, ইহার প্রকৃষ্ট নির্দীচক লক্ষণ । নাসিকা আক্রমণে নাসিকা পথের শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইয়া যায় । টনসিল ও গলদেশের অত্যন্ত স্ফীতি ও বেদনায় পুনঃপুনঃ গলাধঃকরণ চেষ্টা করিলে গলদেশের আক্ষেপ হইয়া থাকে । রোগী নাসিকা, গলদেশ এবং বক্ষ সঙ্কুচিতবৎ অস্থব্ব করে । ইহা রোগের অতি সাংঘাতিক অবস্থার অগ্রতম প্রসিদ্ধ ঔষধ । রোগের অতি চরমাবস্থায় রোগী সম্পূর্ণ অজ্ঞানাভিভূত থাকে ; স্ফীত জিহ্বা বহির্নিষ্কাশিত হইয়া ঝুলিয়া পড়ায় রোগী নির্বোধের স্তায় অবয়ব ধারণ করে ; জাগ্রৎ এবং অজ্ঞান উভয় অবস্থাতেই দন্ত কিড়িমিড়ি থাকে ; মূত্রের পরিমাণ কম হইয়া যায় এবং তাহাতে লোহিত বর্ণ বালুকার তলানি দৃষ্ট হয় । কোন প্রকার বস্তু, বিশেষতঃ শীতল পানীয় পান করিতে রোগী অত্যন্ত কষ্ট বোধ করে ।

ল্যাকেসিস-লাইকপোডিস্লাম যেরূপ গলদেশের দক্ষিণ পার্শ্ব, ল্যাকেসিস তদ্রূপ বাম পার্শ্ব আক্রমণে বিশেষতা লাভ করিয়াছে । ল্যাকেসিস ও লাইক উভয় রোগীরই শীতল পানীয় পানে এবং নিদ্রাভঙ্গে যন্ত্রণার বৃদ্ধি হয় । লাইক রোগীর শ্বাস প্রশ্বাস সহ নাসাপুট বিস্তৃত হইতে থাকে ; ল্যাকেসিস রোগী অপেক্ষাকৃত সহজে কঠিন বস্তু গলাধঃ করিতে

পারে। উভয়ই রোগের অতীব সাংঘাতিক অবস্থার ঔষধ। কখন কখন ল্যাকেসিস প্রয়োগে বাম পার্শ্বের রোগের উপকার হইয়া দক্ষিণের রোগ সমভাবে থাকিয়া যায়, এবং লাইক তাহা আরোগ্য করিতে পারে।

অজীর্ণ রোগ।—লাইকপোডিস্ম অতি পুরাতন ও কঠিন প্রকৃতির অম্ল ও বাতাজীর্ণের ঔষধ। ইহা বিশেষতঃ অস্ত্রের কোলনাংশমধ্যে প্রভূত পরিমাণে বায়ু উৎপন্ন করে। বায়ু সহজে নির্গত হয় না এবং উর্দ্ধে বসেপরে তাহার চাপ হওয়ায় অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট ও নাসাপুটেন্ন বিস্তৃতি হইতে থাকে। ইহার অত্যাশ্রয় প্রকৃষ্ট লক্ষণ এই যে, রোগী অত্যন্ত ক্ষুধিত হইয়া আহার করিতে উপবেশন করে, কিন্তু অতি স্বল্প-হারেই উদরের স্ফীতি ও ক্ষণিক কষ্টপ্রদ তৃপ্তি বশতঃ ভোজন পরিসমাপ্ত করিতে বাধ্য হয়, উদরে যেন আর সামান্য আহারেরও স্থানভাব ঘটে; আহানের সঙ্গে সঙ্গেই রোগী কষ্টানুভব করিতে থাকে; কোমরে কোন প্রকার চাপ সহ্য করিতে, এমন কি পরিত্রিত বস্ত্রের সহজ চাপও সহ্য করিতে পারে না, তাহা শিথিল করিতে বাধ্য হয়। এবং আহারাশ্তে অদমনীয় নিদ্রাকর্ষণ হয়। রোগী অতি বিলম্বে ও কষ্টে ভুক্ত বস্ত্র জীর্ণ করিতে পারে। কখন বা হঠাৎ অতি অস্বাভাবিক ক্ষুধা জন্মিলে রোগী যাহা পায় আহার করিতে ইচ্ছা করে এবং আহার না করিলে শিরঃশূল হয়; অসময়ে আহার করিলে রজনী পর্য্যন্ত উদরের পূর্ণতা থাকিয়া নিদ্রার ব্যাঘাত জন্মায়।

আমাশয়ের দুর্বলতা নিবন্ধন অজীর্ণ রোগের পক্ষে লাইক অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আমাশয়ে অম্ল জন্মিলে মুখে অম্লাস্বাদ হয়, অম্লোদ্গার

উঠে, কিন্তু তাহাতে কষ্টের লাঘব হয় না। আশ্রয়পরিহৃত কোটরস্থান স্ফীত থাকে, কিন্তু কচিং বমন হইয়া অল্প পদার্থ বহির্নিষ্কৃষ্ট হয়। রোগী উষ্ণ পানীয়ে ইচ্ছা প্রকাশ করে।

নাক্‌স্‌ ভমিকা — অজীর্ণের সাধারণ লক্ষণে উভয় ঔষধ মধ্যে অনেক সাদৃশ্য আছে। উভয় রোগীরই আহারান্তে কষ্ট উপস্থিত হয়; **লাইকর** কষ্ট আহারের সঙ্গে সঙ্গে, **নাকসেন** অর্দ্ধ ঘণ্টা হইতে দুই ঘণ্টার মধ্যে। প্রথমের বায়ু উর্দ্ধাভিমুখে ঠেইলমারায় স্থাসকষ্ট, দ্বিতীয়ের বায়ু অধাভিমুখে চাপ দেওয়ায় নিষ্ফল মলবেগের উপস্থিতি ঘটে; মলদ্বারের সংকোচন **লাইকর** নিষ্ফল মলবেগের কারণ, **নাকসেন** তাহা অস্ত্রের বিশৃঙ্খল ক্রিয়ার ফলস্বরূপ। উভয়ই কোষ্ঠবদ্ধপ্রধান ঔষধ।

লাইকপোডিস্‌ম-অজীর্ণ-রোগীর যকৃৎ অতি গভীর রোগগ্রস্ত থাকে; ফলতঃ প্রভূত যকৃৎদোষই ইহার অজীর্ণের প্রধান কারণ; রোগীর গাউট রোগ জন্মে ও তাহার মূত্র অধিকতর **অল্পগুণ** এবং **লিথেট** অথবা **ক্লুরিক এসিড** পূর্ণ থাকিয়া **বোর** **হলিড্রাবর্ণ** হয় ও মূত্রে **লোহিতবর্ণ** **তলানি** পড়ে। ইহার প্রগাঢ় অজীর্ণ দোষে বহুবিধ লক্ষণ উৎপন্ন হয় এবং বিশেষ বিশেষ লক্ষণের সহিত অগ্নাত ঔষধের বিশেষ বিশেষ লক্ষণের সাদৃশ্য থাকায় ইহাকে অনেক ঔষধ সহ তুলনা করা যাইতে পারে।

পাল্‌স্‌ এবং **এনাকাতেও** আহারান্তে কষ্ট উপস্থিত হয়, কিন্তু **লাইকর** ঋয় আহারের অব্যবহিত পরেই নহে, অর্দ্ধ ঘণ্টা পরে; **নাকসেন** কষ্ট অর্দ্ধ হইতে প্রায় দুই ঘণ্টার মধ্যে হয়। **নাকস** ক্ষেপেটান্তে আহারের সঙ্গে সঙ্গে কষ্টানুভূতি ও কোমরে সামান্য চাপেরও অসহনীয়তা **লাইকর** ঋয়ই, কিন্তু ইহার তৃষ্ণাহীনতা সহ মুখগহ্বরের অত্যন্ত শুষ্কতা, আহার মাত্রই উদরে

প্রভূত বায়ুর সঞ্চার, উদরাময় এবং অজ্ঞানতার ভাবসহ নিদ্রালুতা ইহাকে লাইক হইতে প্রভেদিত করে। আহাৰাস্তে ল্যাকেসিসেন্স উদরোপরে কোন প্রকার চাপ সহ হয় না। লাইকতে এ লক্ষণ কেবল আহাৰাস্তে হয়, ল্যাকেসিসেন্স ইহা সৰ্ব্ব সময়েই নূনাধিক বৰ্ত্তমান থাকে।

সামান্য আহাৰেই লাইকস্ কুখার নিবৃত্তি ও ভরপূর আহাৰের অনুভূতি অত্যাশ্রয় ওষধেও দৃষ্টিগোচর হয়। এই লক্ষণ সহ আসেন্স-নিকের জালাকর আমাশয়বেদন, মুহূৰ্ম্মূহ জলপান, অস্থিরতা, আহাৰ মাত্রই বমন, বায়ুসঞ্চারের অপ্রাচুর্য্য এবং অধিকাংশ সময়ে দুই প্রহর রজনীর পর উদরাময় প্রভূতি—কার্বি ভেজের বায়ুর উৰ্দ্ধাভিমুখীন চাপ নিবন্ধন স্বাসকষ্টে-পাখান্ন বাতাসের আবশ্যকতা, উদরাময়ের বৰ্ত্তমানতা, ভুক্ত বস্তুর পচনশীলতা এবং জীবনরসাপচয় নিবন্ধন রোগীর জীবনীশক্তির অবসাদ বশতঃ দৈহিক তাপাশ্রয়তা প্রভূতি—চাষনার জৈব রসক্ষয় বশতঃ দুৰ্ব্বলীভূত আমাশয়ের ফলাদি খাদ্যবস্তু পরিপাকের অক্ষমতা, বহু সময় পরেও উদরাময়ে অপরিপক্বাবস্থায় ভুক্ত বস্তুর নির্গমন, তদ্রূপই বমন, রজনীতে ও আহাৰাস্তে উদরাময়ের বৃদ্ধি অথবা শিরোঘূৰ্ণন এবং কণ্ঠের ঘণ্টাধ্বনি প্রভূতি—সিপিসার পূৰ্ব্বাহ্ন ১১টায় আমাশয় প্রদেশের কষ্টপ্রদ শ্ৰুতানুভূতি, পুরাতন বহুদ্রোগব্যাজক নাসিকোপরি আরম্ভ হইয়া উভয় গণ্ড পর্য্যন্ত বিস্তৃত অশ্ব-জিনবৎ হরিদ্রাবর্ণ কলঙ্ক, জীলোকদিগের মধ্যে রোগের প্রাধান্য এবং জীজনেন্দ্রিয়রোগবশতঃ উদর ও বস্তিযন্ত্রের ঠেইল মারা ও কোষ্ঠবদ্ধে সরলান্নাভ্যন্তরে বস্তু খণ্ড থাকার অনুভূতি প্রভূতি—সালফারের শ্বেত সারময় বস্তু আহাৰে।

মিষ্ট বস্তু আহারে লালসা এবং তাহাতে আমাশয়ে অন্ন জন্মিলে বুক জালা ও অন্ন বমন, উদ্রামদ্যে ও দুগ্ধে অদম্য প্রব্রুতি এবং তাহাতে অন্নের বৃদ্ধি এবং ইহার তাপোচ্ছ্বাস ও শরীরের বিশেষ বিশেষ স্থানে জ্বালার অনুভূতি—প্রভৃতি লক্ষণ লাইককে অত্যান্ত ঔষধ হইতে প্রভেদিত করে ।

লাইক-রোগীর আবেশে আবেশে হঠাৎ অতি ক্ষুধার আক্রমণে তখনই আহার না করিলে শিরঃশুলের উপস্থিতি কাক্‌টাস্‌ প্রাপ্তি ঔষধেও দেখিতে পাওয়া যায় । কিন্তু শেযোক্ট ঔষধের অজীর্ণ রোগ হৃৎপিণ্ডবিকারের ফল ।

উদরাধ্বান বা ফ্লাটুলেন্স্ ।—উদরে বায়ুর সঞ্চার বিষয়ে লাইক একটি প্রধান ঔষধ । অত্যান্ত ঔষধের সহিত তুলনা দ্বারা ইহার বিশেষতা প্রদর্শিত হইল ।

লাইক ও কার্বভেজ—প্রথমে অস্ত্রের, দ্বিতীয়ে বিষয়রূপে আমাশয়ের আধ্বান জন্মে । লাইকর অজীর্ণে অন্ন উৎপন্ন হইয়া মুখ অন্নাস্বাদ হয় ও অন্নোদগার উঠে, কার্বের অজীর্ণে ভুক্তবস্তু উদর মধ্যে পচিয়া মুখের তিক্তাস্বাদ জন্মে এবং পচা ও হ্রগন্ধ উদগার ও বাতকর্ম্ম হয় । উভয় ঔষধেই শ্বাসকষ্ট আছে ; লাইকর তাহাতে নাসাপুটের বিস্তৃতি হইতে থাকে, কার্ব পাখার বাতাস চাহে ; একে কোষ্ঠবদ্ধ ও অপরে উদরাময় অথবা আমরক্তরোগ থাকে । কার্ব-রোগী ন্যূনাধিক পতন বা কোলাপ্স অবস্থাপ্রাপ্ত হওয়ায় তাহার নাড়ী দুর্বল ও ক্ষণলোপবিশিষ্ট হয় ।

প্রাফাইটিস—ইহাতেও উদর স্ফীতি জন্মে, অধিকন্তু ইহাতে আমাশয়ের স্নায়ুশূল উৎপন্ন হওয়ায় আমাশয়ের জালা সহ আফেপিক বেদনা হয় । উদরাধ্বানবশতঃ ইহার হঠাৎ শ্বাসরুদ্ধের ও আমাশয়ের বেদনার আহারে উপশম হয় । কোষ্ঠবদ্ধে প্লেয়াজড়িত মলের সহিত থানা থানা

শ্লেষ্মার বর্তমানতা এবং মলদ্বারে অত্যন্ত বেদনায়ুক্ত বিদারণ প্রভৃতি ইহাকে লাইক হইতে প্রভেদিত করে ।

সাল্ফার—ইহাতে রোগীর বাম কুচকির উর্দ্ধে বায়ুর সঞ্চয় হয় ও মুখে অম্ল এবং তিক্তাস্বাদ থাকে ।

ল্যাক্সেনাস—উদরে বায়ুর সঞ্চয় হইয়া আটকাইয়া থাকে, মোটেই সরে না ।

যক্‌রোগ—সিরসিস্ বা যক্‌রোগ—লাইকপোডিয়াম্ সামান্য হইতে অতি কঠিন ও সাংঘাতিক যক্‌রোগ-চিকিৎসার অত্যন্ত প্রয়োগপযুক্ত ঔষধ । রোগ অসাধ্য হইলেও এতদ্বারা আমরা রোগীর অনেক আনুষঙ্গিক কষ্টের উপশম করিতে সক্ষম হইয়া থাকি । যক্‌রোগই ইহার পূর্ববর্ণিত নানা প্রকার অজীর্ণ লক্ষণের মূল কারণ । ইহা “নাট্‌মেগ্‌ লিভার”, “সিরসিস্ বা যক্‌তের ক্ষয়রোগ”, যক্‌স্ফোটক ও পিত্তশিলা প্রভৃতি কঠিন কঠিন পুরাতন যক্‌রোগের বিশেষ উপশমকারী ঔষধ । সাধারণ লক্ষণ—লেপযুক্ত জিহ্বা এবং অম্ল ও কখন কখন প্রাতঃকালে পচা আশ্বাদযুক্ত মুখ ; অতি ক্ষুধায় অল্লাহারেই অতি ভোজনের অনুভূতি ; উদরের প্রভূত বায়ুসঞ্চার ; যক্‌স্থানে স্পর্শসহিষ্ণুতা এবং আকৃষ্টতা ও যক্‌তে বাঁকি লাগার হ্রাস টাটানি ; কুক্ষিদেশ পতর দ্বারা ও আমাশয়োর্দ্ধদেশ পাশাপাশি ভাবে রজ্জু দ্বারা কষিয়া রাখার হ্রাস অনুভূতিতে রোগী শরীর প্রসারণে অক্ষম । হ্রাস লক্ষণের স্থলে ইহার রোগে বিশেষ পাপুরতা জন্মে । পিত্তশিলা জন্মিলে অতি ভয়ঙ্কর আক্ষেপিক বেদনা এবং অনেক সময়ে বমন পর্য্যন্ত হয় । অধিকাংশ সময়ে অতিরিক্ত মদ্যপান লাইকরোগের কারণ ; উদরি ও পদশোধ প্রভৃতি ইহার পরিণাম বল ।

চেলিডনিয়াম্ প্রভৃতি ঔষধ সহ ইহার বেদনাদি অনেক লক্ষণের সাদৃশ্য আছে (প্রঃ ধঃ চেলি পঃ ৩৬৭—৩৭২) ।

নেট্রাম সাল্ফ—রোগীর মুখ ক্লেদবৎ বিকটাস্থাদযুক্ত, সে মনে করে তাহার পিতৃ বৃদ্ধি হইয়াছে । যকৃতের গুরুত্বানুভূতি ও টাটানি, রোগী দক্ষিণ পার্শ্বে শয়ন করিতে পারে, কিন্তু বাম পার্শ্বে শয়নে যকৃতঃ যেন ঝুলিয়া পড়ার ও তাহাতে টান লাগার অনুভূতি জন্মে । ডাং শালারের চিস্তুরেমিডিতে ইহা যকৃতঃ রোগের একটি প্রধান ঔষধ বলিয়া বিবেচিত । এতদ্বারা অনেকের উপকারও হইয়াছে । ডাং আলফ্রেডপোপ পুরাতন যকৃতঃ রোগে **লাইককে** প্রধান স্থান প্রদান করেন । শরীরের দক্ষিণ পার্শ্বের ও পৃষ্ঠের বেদনা নিবারণে ইহা মহৌষধ । পৃষ্ঠের উভয় অংশফলকা-স্থির মধ্যবর্তী স্থানে জলন্ত অঙ্গারদাহনবৎ জ্বালা এবং কোমরের বেদনা, আকৃষ্ট ভাব ও কাঠিগ্র এতদ্বারা আরোগ্য হয় ।

কোষ্ঠবদ্ধ রোগ ।—লাইকপডিস্লাম কোষ্ঠবদ্ধ রোগের একটি প্রধান ঔষধ ; সরলাস্ত্রের সঙ্কোচন প্রযুক্ত কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় না । মলত্যাগ করিবার পরেও অস্ত্রাভ্যন্তরে থিষ্ঠা থাকিয়া যাওয়ার অনুভূতি জন্মে । বিষ্ঠা শুষ্ক ও কঠিন, অথবা তাহার প্রথমংশ কঠিন ও শেষাংশ কোমল । সরলাস্ত্রের সঙ্কোচন বশতঃ মল নির্গত না হওয়ায় পুনঃপুনঃ সবলে বেগ দিলে অস্ত্রাংশ বহির্নিষ্কাশিত হয় ও ক্রমে অংশ জন্মে । শিশু ও গর্ভিনীদিগের কোষ্ঠ-বদ্ধে ইহা উপকারী ; ডাং হার্টমান এতলে ইহার বিশেষ পক্ষপাতী ছিলেন । মলত্যাগের পরেই **উদ্ভিন্নের গড় গড় শব্দে ডাক** ইহার কোষ্ঠবদ্ধের প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে গণ্য ।

সিলিসিয়া—ইহাতেও **লাইকন** ত্রায় সরলাস্ত্রের সঙ্কোচন হয়, কিন্তু বিষ্ঠা বাহির হইতে হইতে অল্প মধ্যে পুনঃপ্রবেশ করে ।

নাক্সেস—**লাইকন** ত্রায় ইহাতেও নিম্নল মলবেগ হয় । **নাক্সেস** তাহা অস্ত্রের অসামঞ্জস্যভূত ক্রিয়া নিবন্ধন, **লাইকন** তাহা সরলাস্ত্রের সঙ্কোচন এবং বায়ুর অধাভিমুখীন চাপ বশতঃ । মানসিক লক্ষণ উভয় ঔষধকে বিশেষরূপে প্রভেদিত করে ।

অর্শরোগ ।—স্রাবী অর্শের পক্ষে বিশেষ উপযোগী । অর্শের আকার তুলনায় অত্যধিক পরিমাণ রক্তস্রাব হয় । ইহার অস্ত্রবিধ অর্শ রক্তস্রাবের পর পূর্কীবয়বপ্রাপ্ত হয় না, অধিকাংশ স্থলে শুষ্ক হইয়া নীলাভ, কঠিন ও ক্ষুদ্র আকার প্রাপ্ত হয় ।

মূত্রবস্ত্র রোগ—গ্রাভেল বা পাথরি, অথবা লিথিমিয়া বা মূত্রের লোহিতবর্ণ বালুকা ।—শিশুদিগের মধ্যে অনেক সময়ে মূত্র সহ লোহিত বর্ণ বালুকা নির্গত হইয়া থাকে ; শিশুদের শস্য্য বস্ত্রে লোহিত বর্ণ কলঙ্ক দৃষ্ট হয় । এই বালুকা “লিথিক এসিডের অতি ক্ষুদ্রাকার দানা মাত্র” । কখন কখন কতিপয় দানা একত্রে জমাট বাঁধিয়া “পাথরি” বা “গ্রাভেলের” আকারে পরিণত হয় ।

মূত্রত্যাগের পূর্বে চীৎকারস্বরে ক্রন্দন, অথবা নিদ্রা হইতে ক্রুদ্ধভাবে ও উত্তেজনা প্রবণাবস্থায় জাগ্রত হইয়া সবলে ইতস্ততঃ পদনিষ্কিপ্ত করিয়া শস্য্যবস্ত্র দূরে নিষ্কিপ্ত করা ও নিকটস্থ ব্যক্তিদিগকে প্রহার করা লক্ষণ দ্বারা শিশুদিগের মধ্যে উপরিউক্ত মূত্ররোগ প্রকটিত হয় । “সোরাদোষের” ক্রিয়া নিবন্ধন বিশেষ প্রকারের ধাতুদোষ ঘটিলে একরূপ “মূত্ররোগপ্রবণতার” বা “ম্যুরিকএসিড ডায়াথেসিসের” ইহা ফল । বন্ধুদোগপ্রমুখ অজীর্ণদোষ ইহার সাক্ষাৎ কারণ, এবং লাইকল নানাপ্রকার অজীর্ণ লক্ষণসহ অর প্রভৃতি কোন কোন রোগের উপসর্গরূপেও ইহা উপস্থিত হইয়া লাইক নির্বাচিত করিয়া থাকে ।

সিপিহা—ইহাও মূত্রের লিথিকএসিডরোগপ্রশমনকারী ঔষধ । মূত্রে লোহিতাভ, কদম্ববর্ণ তলানি বা লোহিত বর্ণ বালুকা দৃষ্ট হয় । ইহার মূত্রের দুর্গন্ধ ইহাকে এই পর্যায়ের অন্তায় ঔষধ হইতে প্রভেদিত করে । বর্তমানে এইরূপ

মূত্র-দোষবিশিষ্ট একটি রোগী আমার চিকিৎসাধীন আছেন । মূত্রসহ প্রভূত পরিমাণ ঈষৎ লাল আভাযুক্ত সমল শুভ্রবর্ণ পদার্থ মূত্রপাত্রে নিম্নে থিতিয়া পড়ে ও তাহাতে সংলগ্ন হইয়া যায় । মূত্রে ঐরূপ পদার্থের বৃদ্ধি হইলে এক মাত্রা **সিপিহ্যা**তে মস্তের ত্রায় কার্য্য করে । মূত্রের উপরিউক্ত অবস্থার বৃদ্ধি সহ রোগীর হৃৎকম্প ভয়ঙ্কর বৃদ্ধি পায় । এক এক রজনীতে রোগী প্রায় ৮।১০ সের মূত্র ও তদুপযুক্ত পরিমাণ বালুকা ত্যাগ করে, **সিপিহ্যা** প্রয়োগে এক সময় মূত্র ও বালুকার পরিমাণ অত্যন্ত হ্রাস হওয়ায় ভয়াবহ হৃৎকম্প, গাত্র ও গলদেশ হইতে উদর পর্য্যন্ত পরিপাকযন্ত্রপথের জ্বালা, অস্থিরতা ও আহারে অপারকতা প্রভৃতি সাংঘাতিক লক্ষণ উপস্থিত হইয়া রোগীর মৃত্যুপ্রায় অবস্থা ঘটয়াছিল, এক মাত্রা **ল্যাকেসিস্** প্রয়োগে তাহা বিদূরিত হয় ।

প্রথম নিদ্রাবস্থার শেষা-মূত্র রোগেও **সিপিহ্যা** উৎকৃষ্ট ঔষধ ।

বেঞ্জাইক এসিড ও সার্সাপেল্লা—এই দুই ঔষধেও শিশু মূত্রত্যাগ কালে ক্রন্দন করে ও মূত্রে তলানি পড়ে । কিন্তু **প্রথমের মূত্রের অশ্বের মূত্রের ন্যায় উগ্র জ্বালা ও দ্বিতীয়ের মূত্রের অল্পতা**, তাহাতে শুভ্রবর্ণ বালুকার বর্তমানতা, মূত্রের ক্লেদময় অথবা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্তরমিশ্রিত ভাব এবং **মূত্রত্যাগান্তে মূত্রনালীর অধিকতর বেদনা**, ইহাদিগকে **লাইক** হইতে প্রভেদিত করে । শেখোলের পরিকার মূত্রের অধোদেশে তলানি পড়ে ।

নেট্রান মিউ—ইহাতেও মূত্র সহ “লোহিত বালুকা” বা “ইষ্টক গুড়িকার ত্রায় পদার্থ” নির্গত হয় ; রোগী মূত্রত্যাগান্তে মূত্রপথের জ্বালা ও কর্তনবৎ বেদনা এবং উদরাভ্যন্তরে আক্কেপিক সঙ্কোচন অনুভব করে ।

ডিজিটালিস্—মূত্রভাগে মূত্রস্থালী-গ্রীবীর দপদপানি বেদনা হয় ও অন্ন পরিমাণ ঘোলাটে মূত্রে লোহিতবর্ণ বালুকা থাকে ।

কুপ্রাম, বেল, স্ট্র্যাম এবং জিঙ্কাম প্রভৃতি ঔষধেও **লাইক**র স্থায় রোগীর যেন ভীত অবস্থায় ক্রন্দন সহ নিদ্রাভঙ্গ হয় ।

ককাস্ কেকটাই—মূত্রদোষের অনেক লক্ষণেই **লাইক** সহ ইহার সাদৃশ্য আছে । “লিথিকএসিড বা গাউট রোগ প্রবণতা”র পক্ষে ইহা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ ।

শুক্রেমেহ রোগ বা স্পার্মাটরিয়া।—**লাইকপোডিয়াস্** এ রোগের বড় শোচনীয় অবস্থার ঔষধ । লিস প্রায় সম্পূর্ণ শক্তিহীন হইয়া জড় সড় ও শীতল অবস্থায় থাকে । লিম্বোথান না হইয়াই রেতঃখলন হয় । ডাং লিলিয়েতাল ইহাকে “বৃদ্ধের শক্তি” বা “ওল্ড ম্যান্‌স্ বাম” বলিয়া বর্ণনা করিয়াছেন । রোগীর **লাইক** সদৃশ অজীর্ণ দোষাদি থাকে । ইহা বিশেষরূপে অধিক বয়স্ক ভগ্নহৃদয় রোগিদিগের পক্ষে উপযোগী ।

উপদংশ রোগ বা সিফিলিস্।—পুরাতন উপদংশ ঘটিল গলাভ্যন্তর দেশের ক্ষত এবং ললাটে ধূসরাভ তাম্রবর্ণ উদ্ভেদ আরোগ্য বিষয়ে **লাইক** বিশেষ প্রশংসা লাভ করিয়াছে । ডাং জার এরূপ রোগে ইহার বিশেষ প্রশংসা করিয়াছেন । ইহা নিরাময়িক প্রতিক্রিয়া আনয়ন দ্বারা আরোগ্যচিহ্নবিরহিত উপদংশ ক্ষত আরোগ্য করিতে সক্ষম ।

শিরারোগ—জটুল বা নিভাস (Nævus) শিরা প্রসারণ বা তেরিকজ ভেনুস্ ।—শরীরের স্থান বিশেষের এক প্রকার আজন্ম কলঙ্কে জটুল বলে । ইহা আরোগ্য করিতে ঔষধের বিশেষ কোন ক্ষমতা দৃষ্ট হয় না । তথাপি **লাইক** ও **ফ্লুওরিনিক এসিড** স্থান-বিশেষে ইহা আরোগ্য করিয়াছে বলিয়া কৃত হয় ।

যক্ষ্মশিরায় শোণিতগতির রোধবশতঃ অধঃ-অঙ্গের স্থানবিশেষে **শিরা-স্ফীতি** বা তাহার **ভেনিকজ অবস্থা** **লাইক** আরোগ্য

করিতে সক্ষম । পদের, বিশেষতঃ দক্ষিণ পদের এবং গর্ভিনী জ্বীলোকদিগের ভ্রূগোষ্ঠের বা লেববার শিরাস্ফীতি রোগে ইহা উপকারী ।

সবিরাম জ্বর ।—এই জ্বরের শীতকম্প অপরাহ্ন ৪টা হইতে রজনী ৮টার মধ্যে যে কোন সময়ে আক্রমণ করে । সন্ধ্যা ৭টার সময় ভয়ঙ্কর কম্পসহ যে শীত হয় তাহাতে রোগী বিলক্ষণরূপে বস্ত্রাবৃত হইয়া শয়ন করিয়া থাকিলেও বরফের উপর শয়ন করিয়া থাকার জ্বায় শৈত্যানুভব করে । শীত দুই ঘণ্টা কাল থাকার পর রোগী স্বপ্নময় নিদ্রাগ্রস্ত হয় এবং নিদ্রাভঙ্গে শরীরময় ঝঞ্ঝা দেখা দেয় । ঘর্ম্মান্তে অত্যধিক তৃষ্ণা ও শীতাবস্থায় বরফবৎ শৈত্যানুভূতিই এই জ্বরের বিশেষতা ।

অন্তপ্রকার জ্বরে বিবমিষা এবং বমন হইয়া শীতকম্প ও তদন্তে তাপ না হইয়াই ঘর্ম্মের উপস্থিতি । তাপের অভাব এ জ্বরের প্রদর্শক । শীতান্তে তাপ হইলে তাপকালে তৃষ্ণা হইয়া রোগী মুহুম্মুহুঃ অল্প পরিমাণ জলপান করে । তাপ হইলে সন্ধ্যাকালে মধ্যে মধ্যে তাহার উচ্ছ্বাস হইতে থাকে । শীত এবং তাপের মধ্যবর্তী কালে অল্প বমন হয় । শীতের পরে মুখমণ্ডল ও হস্তে স্ফীতির ভাব হইয়া তাপোচ্ছ্বাস হয় ।

টাইফয়েড জ্বর বা জ্বরবিকার ।—**লাইক**—এরূপ জ্বরের প্রথমাবস্থায় কাঁচ হইবার লক্ষণ উপস্থিত হয় । জ্বরের শেষ বা গভীরতর অবস্থায়, প্রায় দুই সপ্তাহ পূর্ণ হইবার সময়, নিয়মিত উদ্বেদ বাহির না হইলে রোগের অতি গুরুতর অবস্থায় নিম্ন লিখিত লক্ষণ উপস্থিত হইলে **লাইক** দ্বারা উপকারের প্রত্যাশা করা যাইতে পারে । সংজ্ঞা লোপ হইয়া রোগী অস্পষ্টভাবে বিড় বিড় করে, শয্যা খোঁটে ; উদর স্ফীত হইয়া ডাকিতে থাকে ; কোষ্ঠবদ্ধ হয় ; অঙ্গাদির স্থানে স্থানে হঠাৎ ঝাঁকি এবং অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ অথবা মূত্ররোধ ঘটে ; অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগে শয্যোপরি লোহিতাভ কলঙ্ক পড়ে । মূত্রত্যাগের পূর্বে চীৎকার সহ পূর্বোন্নিখিত ক্রন্দন অনেক সময়ে টাইফয়েড জ্বরে অথবা টাইফয়েড অবস্থাগ্রস্ত স্কার্লেটিনা

প্রভৃতি অনেক রোগে লাইকন উপযোগিতা বিষয়ে প্রথমে আমাদেরই মনোযোগ আকর্ষণ করিয়া থাকে ।

রোগের অতি শোচনীয় অবস্থার সময় মস্তিষ্কের প্রভূত দুর্বলতাবশতঃ যখন রোগীর সম্পূর্ণ অজ্ঞানতা, অধঃ চুয়াল ঝুলিয়া পড়া এবং শ্বাসপ্রশ্বাসে বক্ষমধ্যে ষড়্ ষড়্ শব্দ প্রভৃতি লক্ষণ মস্তিষ্কের পক্ষাঘাতের উপক্রম সূচিত করে তখন ল্যাকেসিসের কার্যাপূরকস্বরূপে ইহা রোগা-রোগের সাহায্য করিয়া থাকে । লাইকন টাইফয়েড জ্বরাদিতে রোগীর এক পদ শীতল, অন্য পদ তপ্ত থাকা প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে গণ্য ।

শোথ বা ড্রপসি—উদরী প্রভৃতি ।—লাইকপোডি-
য়াম্ অতি কৃচ্ছসাধ্য যকৃৎরোগের ঔষধ । যকৃচ্ছিরায় শোণিত গতির
বাধা জন্মিয়া উদরবজ্রাদির রক্তাধিক্য বশতঃ উদর ও পদ প্রভৃতি অধঃ
শরীরার্দ্ধে জলশোথ উৎপন্ন হইয়া যদি ক্ষীত পদের স্থানে স্থানে ক্ষত জন্মে
এবং তাহা হইতে রস বা সিরাম্ ক্ষরণ হয় তৎপক্ষে লাইক অতি
প্রধান ও উৎকৃষ্ট ঔষধ ; লাস অথবা আস্ অল্পতম ঔষধ ।
অপিজবেষ্টবিহীন জলশোথ বা হাইড্রো-
পেরিকাডিয়াম্ রোগেও আস্ দ্বারা ফল না হইলে ইহা
প্রযুক্ত হইয়া থাকে ।

লেক্চার ২৮ (LECTURE XXVIII)

ক্যালকেরিয়া কার্বনিকা (Calcareo Carbonica).

প্রতিনাম ।—ক্যালকেরিয়া অস্ট্রিয়ারাম হানিম্যানাই ।

প্রয়োগরূপ ।—নিম্নক্রমে শব্দকাবরণের (শব্দকের খোলোষ) বহিরভাস্তর মধ্যবর্তী গুল পদার্ণের ট্রিটুরেশন বা চূর্ণ, উচ্চক্রমে টিংচার বা অরিষ্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—প্রায় দুই মাস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ১২ হইতে ৩০ এবং ২০০ ক্রম, কচিং ৩ ট্রিটুরেশনও ব্যবহৃত হয় । ইহার অতি উচ্চ ১০০০০০ (c. m.) ক্রমের ব্যবহারও বিরল নহে ।

উপচয় ।—পূর্বাহ্নে, প্রাতঃকালে, সন্ধ্যাকালে অথবা মধ্য রজনীতে ; শৈত্যে এবং শীতল বায়ুতে । উচ্চারোহণে ; সন্ধ্যাকালে ও তাহার পরে ; পরিশ্রমে ; ভ্রমণে ; আহারান্তে ; দুগ্ধপানে ; পূর্ণিমার সমসম কালে অথবা পূর্ণিমার সময়ে ।

উপশম ।—পুরাতন অসুস্থাবস্থায় প্রত্যেক দ্বিতীয় দিবসে ; গুল, উষ্ণ আবহাওয়ায় ; বেদনায়ুক্ত পার্শ্ব চাপিয়া শয়নে ।

সম্বন্ধ ।—ক্যালকেরিয়ার কার্যপ্রতিষেধক—ক্যালফর, নাই এসি, নাইট্র. স্পি. ডা, নাক্স ভ, সাল্ফার ।

ক্যালকেরিয়া যাহার কার্যপ্রতিষেধক—এসেটিক এসি, বিস্মাথ, সিঙ্কনা, সিঙ্ক সাল্ফ, নাই এসি, সাল্ফার ।

ক্যালকেরিয়া যাহার পরে প্রয়োজ্য—সিঙ্কনা, কুপ্রাম, নাই এসি, সাল্ফার ।

ক্যাল্কেরিয়ার পরে প্রযোজ্য লাইক, নাই এসি, ফস্ফরাস, সিলিক ।

ক্যাল্কেরিয়ার কার্য্যপূরক—বেল ।

ক্যাল্কেরিয়া এবং টুবাফুর্লিনাম্ যে রোগের পুরাতন অবস্থায় প্রযোজ্য, সেই রোগের তরুণ অবস্থায় বেল কার্য্যকারী, অর্থাৎ বেল, ক্যাকে ও টুবাফুর্ল তরুণ প্রতিক্রম ।

হানিমান বলিয়াছেন “নাই এসি ও সাল্ফারের পূর্বে ক্যাল্কেরিয়া ব্যবহার করা সফলপ্রদ নহে” কেন না তাহা বুখা উপদ্রব উপস্থিত করিতে পারে ।

তুলনীয় ঔষধ ।—আর্ণি, আর্স, ব্যারা কা, বেল, ক্যাকে ফস্ফ, সিল্ক, কুপ্রাম, আয়ুডি, গ্রাফা, লাইক, ক্যালি কা, ম্যাগ্নে কা, নাই এসি, মার্কু, ফস, সিপিরা, সিলিক ও সাল্ফার ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—
যাহারা লৈঙ্ঘিক (Leucophlegmatic) ধাতুবিশিষ্ট; যাহাদিগের কেশ কটা, রেশমের ছায়া সুন্দর; ত্বক কোমল এবং চক্ষু নীলবর্ণ; যাহারা গণ্ড-মালাধাতুবিশিষ্ট, পাণ্ডুবর্ণ, দুর্বল, ভীক এবং ভ্রমণে সহজেই ক্লান্ত; যাহারা উপরতলায় উঠিলে শ্বাসবিহীন হইয়া উপবেশন করিতে বাধ্য হয়; যাহাদিগের উচ্চে আরোহণে ও নিম্নে অবরোহণে শিরোধূর্ঘন হয় (বোরাক্স); শরীর সহজেই স্থূল ও উদর বৃহৎ হইয়া যাহারা জড়প্রায় হইয়া যায়, এবং যে সকল শিশুর মুখমণ্ডল রক্তিমাবিশিষ্ট, পেশী-খন্ডসে বা শিথিল; যাহারা সহজে ঘামে ও তজ্জন্ত শৈত্যাক্রান্ত হয় ও যাহাদিগের মস্তক ও উদর বৃহৎ; যাহাদিগের মূর্দ্ধারন্ধ্র ও মস্তকাস্থির সন্ধিনিচয় উন্মুক্ত; নিদ্রাকালে মস্তকে অধিক ঘর্ষ হয় ও অধিক স্থান ব্যাপিয়া উপাধান ঘর্ষ সিক্ত থাকে (আনি, সিলিক); যে সকল শিশু দন্তোৎগমকালে রোগাক্রান্ত হয় এবং

যাহাদিগের রোগকালে অথবা রোগারোগ্যাবস্থায় **ডিম্বের উপর লালসা জন্মে** তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী ।

পরিপাকযন্ত্রপথের অম্লরোগ, অম্লোদগার, অম্লবমন, অম্লবিষ্ঠা, স্তন্যদয় শরীরে অম্লগ্রাণ (হিপার, রিয়ান) ।

যে সকল বালিকা **স্থূলকায়, শোণিতসম্পন্ন ও দ্রুতবদ্বিযু** ; যাহাদিগের প্রথম ঋতু প্রচুর এবং অধিককাল স্থায়ী ও অপেক্ষাকৃত **শীতলা আরম্ভ হয়**, এবং অবশেষে আর্তিবাতাব ঘটে এবং মৃৎপাণ্ডু অথবা ক্লরসিন্ হইয়া স্বল্প ঋতুস্রাব অথবা ঋতুরোধ হয় ।

বয়হা স্ত্রীলোকদিগের শীঘ্র শীঘ্র অধিক পরিমাণ ঋতুস্রাব হয় ; পদ সর্বদা শীতল ও আর্দ্র থাকায় যাহারা বোধ করে যেন পদে **শীতল ও আর্দ্র ষ্টিকিং** পরিহিত আছে ; ইহাদিগের ঋতুরোধ করা কঠিন যে হেতু সামান্য মানসিক উত্তেজনাতেই প্রচুর ঋতুস্রাব পুনরাগত হয় (সালভার, টুবাৰ্ক) ।

বুদ্ধিব্রষ্ট হইবে বলিয়া অথবা কেহ তাহার মানসিক গোলমাল ভাব বুঝিতে পারিবে বলিয়া স্ত্রী রোগী ভীত হয় (এক্টিয়া) ।

শীতল বায়ুতে অনিচ্ছা ; সামান্য শৈত্যসংস্পর্শ হইলে রোগী বোধ করে যেন তাহা শরীরের গভীরতম স্থান পর্য্যন্ত প্রবেশ করিতেছে ; আর্দ্র শীতল বায়ুতে অত্যন্ত অসহিষ্ণু ।

উপযুক্ত সমীকরণ (Assimilation) অভাবে পুষ্টিহানি প্রযুক্ত রোগ ; **অস্থিজননের অসম্পূর্ণতা** ; শিশু সহজে হাড়িতে পারে না এবং তজ্জন্ত ইচ্ছা ও চেষ্টাও করে না ।

রোগী পরিষ্কার মুক্ত বায়ুর জন্ত প্রবল ইচ্ছা, তাহাতে মানসিক ক্ষুধা হয়, উপকৃত বোধ করে এবং শক্তি পায় (সালফার) ।

সর্ব শরীরে, **শরীরাত্মক বিশেষত্ব (বেঞ্জো, কেলি বাই)**, বিশেষতঃ মস্তকে, আমাশয়ে, উদরে, পদে এবং জন্মায় শৈত্যানুভূতি ।

শরীরাত্মক বিশেষের ঘর্ষ ; **মস্তক** সিক্ত ও শীতল থাকে ; মস্তকের পশ্চাৎ ভাগের, গ্রীবা পশ্চাতের, বক্ষের, কক্ষদেশের, জননেন্দ্রিয়ের, হস্তের, জাহুর, এবং পদের (টুবাকু, সিপিয়া) প্রচুর ঘর্ষ ।

আমাশয়োর্ক প্রদেশের (pit of stomach) গামলার তলার **ন্যাস** ক্ষতি ও চাপে বেদনা । শীতল জলমধ্যে দণ্ডায়মান হইয়া কার্য্য করিলে অথবা টাচ কিম্বা পুতুল প্রভৃতি প্রস্তুত জন্ত শীতল বর্দ্ধনের কার্য্য করিলে মূত্ররোগাদি জন্মে ।

কোষ্ঠবদ্ধে সরলায় ক্রিয়াহীন থাকে ও বিষ্ঠা অস্বাভাবিক উপায়ে নিগত করিতে হয় (এলোজ, স্ত্রানিকু, সিলি, সিপি, সিলিক) ।

প্রাতঃকালে বেদনাহীন স্বরভঙ্গ । কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে সর্বপ্রকারে ভ্রম থাকে । ম্যাগেটিকশক্তি লাগাইতে ইচ্ছা করে (ফন্) ।

রোগকারণ ।—শীতল জল মধ্যে দণ্ডায়মান থাকিয়া কক্ষাদি ; কুম্ভকার ও ইষ্টকনিৰ্ম্মাণকারী প্রভৃতির শীতল বর্দ্ধনের কার্য্যাদি ; বাগানের মালির ও তরকারির এবং ফলের চাষিদিগের শীতল তরিতরকারি ও ফল নাড়াচাড়া (জিঙ্গ, ভ্যালো,) **ক্যালকেরিয়ার** সাধারণ রোগ কারণ । অত্যধিক ইন্দ্রিয়সেবা ; শরীরের বিকম্পন (Concussion) ; নানসিক শ্রম ও উত্তেজনা ; শারীরিক শ্রমাদিক্য ; শোণিতাদি জীবনীরসক্ষয় ; অজোৰ্ণ ; সুরাবিষয়ক অনিত্যতা এবং হস্তনৈখুন প্রভৃতি ইহার বিশেষ বিশেষ রোগের কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—ক্যালকেরিয়ার আদি বা মূল ক্রিয়া শারীরিক পুষ্টি, বৃদ্ধি ও উৎকর্ষ এবং উপাদানের পুনরুৎপাদন প্রভৃতি ক্রিয়া সম্পাদক বস্তুসমূহে হইয়া থাকে । ইহা স্রাব, নিস্রাব ও পোষণ ক্রিয়ার কিঞ্চিৎ উত্তেজনা উপস্থিত করে এবং তন্নিবন্ধন শরীরস্থ বস্তুসমূহ কিয়ৎপরিমাণে উদ্যোপিত হওয়ায় তাহাদিগের পুষ্টি ও ক্রিয়াবিকার উপস্থিত হইলে শরীরোপাদানান্তরে পার্থিব জবণ সঞ্চয় ও শোণিতোপাদানের গভীর

পরিবর্তন সংঘটিত হয় । ইহারই ফলে সমীকরণ ও উপাদান পুনরুৎপাদনের বিকার জন্মিয়া গণ্ডমালা বা স্ফুলা, গুটিকোৎপত্তি বা টিউবাকুলোসিস্ ও অস্থিবিকার প্রভৃতি তিন প্রকার পুষ্টিবিপর্যায় উপস্থিত হইয়া থাকে । এই কারণে এই ত্রিবিধ রোগের ভিন্ন ভিন্ন অবস্থার চিকিৎসায় ক্যাল্কেরিয়া বিশেষ ফলপ্রদ ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—পেশী, অস্থি, দন্ত এবং রস, রক্ত ও শ্রাব প্রভৃতি প্রায় সর্বপ্রকার শরীরিক পদার্থের ক্যাল্কেরিয়া বা চূর্ণ একটা অত্যাবশ্যকীয় উপাদান । এই কারণে দেহোপাদানে উপরিউক্ত পদার্থের হ্রাস বা বৃদ্ধি হইলে শরীর গঠন ও যান্ত্রিক ক্রিয়াদির নানাপ্রকার বিশৃঙ্খলা উপস্থিত হইয়া থাকে । উপরি বর্ণিত গণ্ডমালাদি এইরূপ ক্রিয়া-বিকার ঘটিত রোগ ।

বহু পূর্বে হইতেই শিশুদিগের দুগ্ধ পরিপাকের সাহায্যার্থ ও বয়ঃপ্রাপ্ত-দিগের অন্ননিবারণ উদ্দেশ্যে ইহা স্থূলভাবে যথাক্রমে চূর্ণের জল ও চাখড়িরূপে ব্যবহৃত হইয়া আসিতেছিল, কিন্তু মহাত্মা হানিমানই কঠিন কঠিন রোগে ইহার বহু বিস্তৃত ভেষজগুণ সর্বপ্রথম আবিষ্কার করেন, তিনি কেবল ক্যাল্কেরিয়া কার্ব ও ক্যাল্কেরিয়া এসেট পরীক্ষা করিয়াছিলেন । অধুনা ইহার অত্যন্ত লবণ বা সন্টেরও ব্যবহার হইতেছে । তন্মধ্যে ক্যাল্কেরিয়া ফস্ ব্যতীত অপর সন্টগুলির পরীক্ষার বিশেষ কোন নিদর্শন দেখা যায় না ।

শষুকাবরণের বহিরভ্যন্তরস্তরমধ্যস্থ পদার্থ অবিমিশ্র ক্যাল্কেরিয়া কার্বনেট বলিয়া বিশ্বাস থাকায় হানিমান ইহার ক্যাল্কেরিয়া কার্বনিকা নামকরণ করেন । প্রকৃত প্রস্তাবে ইহার সহিত কিঞ্চিৎ জাস্তব পদার্থ ও ক্যাল্কেরিয়া ফস্ও থাকে । এই কারণে ডাং হেরিং ইহাকে ক্যাল্কেরিয়া অক্সিয়ারাম নামপ্রদান করিয়াছেন ।

ক্যাল্কেরিয়া উগ্রগুণ বিশিষ্ট পদার্থ । ইহা পরিপাক, সমীকরণ ও উপাদানের পুনরুৎপাদন ক্রিয়া প্রভৃতির বিকার উপস্থিত করে । পরিপাকের

অপকর্ষ হেতু ভুক্তদ্রব্য সম্যকরূপে পরিপাক হয় না এবং অপরিপক্ক, অপকৃষ্ট ও উগ্র পুষ্টি রসের সৃষ্টি হয়। এই রস ভিন্ন ভিন্ন শরীরোপাদানে নীত হইয়া তাহাদিগকে মুহূর্ত্তে উদ্দীপিত করে এবং এই উদ্দীপনা হেতু শরীরোপাদাননিচয়ের পুনরুৎপাদিকা শক্তির বৃদ্ধি হয়। ইহারই ফলে অতীব দ্রুত গতিতে শরীরের গঠনোপাদান সকল সৃষ্ট হইতে থাকে। এই উপাদান দেহোপাদানের সমজাতীয় জৈব পদার্থ হইলেও অস্বাভাবিক স্থিরিত গতিতে সৃষ্ট হওয়ায় অপকৃতা দোষ ঘটে এবং অতিশয় ধ্বংসপ্রবণ হয়, এবং উহা দ্বারা যে সকল দেহোপাদান বর্দ্ধিতায়তন হয় তাহাও নিতান্ত শক্তিহীন ও অকর্ম্মণ্য হইয়া থাকে। শরীরে বস্তু পদার্থের বৃদ্ধি হয়, এবং কোন কোন স্থলে যন্ত্রবিশেষে ইহা টুবার্কল বা গুটীকারূপে রোগজ পদার্থ উৎপাদিত করে; উপরোক্ত অপকৃষ্ট উপাদানগঠিত দেহ স্থল, শিথিল ও অসৌষ্ঠবগঠন হয় এবং রক্তজন পদার্থের অপরিপক্কতা হেতু বর্ণের পাণ্ডুরতা জন্মে। সর্বপ্রকার শরীরোপাদানেই ক্যাল্কেরিয়ার ক্রিয়া আছে, কিন্তু রসগ্রহিমণ্ডল ও অস্থির সহিত ইহার বস্তুগত নির্বাচিত ক্রিয়া সম্বন্ধ থাকায় উপরোক্ত রূপ রোগজ ক্রিয়া গ্রহিমণ্ডল ও অস্থির বিকারে ও বিশেষ বিশেষ শরীরযন্ত্রের গুটীকোৎপত্তিতেই বিশেষরূপে স্পষ্টীকৃত হয়।

বদ্ধিতোন্মুগ শিশুশরীরেই ক্যাল্কেরিয়া ধাতুর বিশেষ পরিচয় পরিলক্ষিত হয়। শিশুর মস্তকাস্থির অসম্পূর্ণ গঠন হেতু ব্রহ্মরন্ধ্রাঙ্কি বিলম্বে পরিপূরিত হয়। অস্থির কোমলতা বশতঃ অঙ্গবৈকল্য ঘটে, শরীর স্থূল, গোল গাল ও কিঞ্চিৎ ভুঁড়িবিশিষ্ট ও বর্ণ ফ্যাকাসে হয়। চলিত ভাষায় শিশু বিলক্ষণ নাছশ মুছশ, সুন্দর, নীলচক্ষু ও প্রিয়দর্শন হয়, এবং তাহাকে দেখিলেই লোকে স্বতঃই কোলে লইতে ইচ্ছা করে। এই সকল শিশু স্বভাবতঃ ধীর, জড়প্রায় ও নিস্তেজমস্তিষ্কবিশিষ্ট এবং ইহাদিগের শিশুস্থলভ ঔদ্ধত্য ও কোলবিশেষের আকৃষ্টতা না থাকায় ইহার সহজেই লোকপ্রিয় হইয়া থাকে।

উপরিস্থিত কারণাদিতে শরীরোপাদানাদির যে রোগপ্রবণ অবস্থা উপস্থিত হয় তাকে গণ্ডমালা বা স্ক্রুফুলা বলা হইয়া থাকে। ইহা পূর্ববর্ণিত “সোরা”রই প্রকারভেদ মাত্র। গণ্ডমালা ঘটিত রক্ত দোষ ও রোগপ্রবণতাবিশিষ্ট শারীরিক প্রকৃতিকে “গণ্ডমালা নিবন্ধন ধাতুদোষ” [Dyscrasia] এবং গণ্ডমালাঘটিত শারীরিক অসুস্থ্যাবস্থাকে “গণ্ডমালায় ভগ্নস্বাস্থ্য” (Cachexia) এবং গণ্ডমালা কর্তৃক পরিবর্তিত শারীরিক ও মানসিক স্বভাবকে “গণ্ডমালা ধাতু” বলা যায়।

ক্যালকেরিয়া কার্কিনিকা অথবা অষ্ট্রিয়ারামই গণ্ডমালা রোগের সাধারণ ঔষধ এবং ইহারই ঔষধ গুণ বিশেষরূপে পরীক্ষিত হইয়াছে। ঔষধ গুণ বিষয়ে ক্যালকেরিয়া এসেটিকা সহ ইহার বিশেষ কোন প্রভেদ নাই। ইহার অত্যন্ত নবাবিস্কৃত সল্ট মধ্য ক্যালকে আর্স, পরিষ্কৃত গণ্ডমালা রোগীর আর্সেনিক সদৃশ টাইফয়েড লক্ষণে—আর্সেনিকের লক্ষণাদিযুক্ত গভীর, পুরাতন ম্যালেরিয়া রোগ উপস্থিত হইলে—ক্যালকে ফ্লুয়রেটা, গণ্ডমালাঘটিত অস্থিরোগে—ক্যালকে আয়ডেটা গণ্ডমালাপ্রযুক্ত রসগ্রহস্থীতির প্রাধান্য থাকিলে—ব্যবহৃত হয়। ইহার ক্রিয়ায় শিশু বড় বিশ্ব্বেতিশীল হয়। বাকাগঠনে এক স্থানের কথা অগ্রস্থানে ব্যবহার করে, মনের ভাব যথাযথ প্রকাশে অক্ষম হয়। কোন বিষয় চিন্তা করা কষ্টসাধ্য হয়। কোন কার্যেই প্রবৃত্তি থাকে না, এবং শিশুর মানসিক অবসাদ, বিষমতা এবং ক্রন্দনশীলতা বর্তমান থাকে। শীঘ্রই যেন কোন অমঙ্গল ঘটিবে বলিয়া সর্বদা ভয়। সন্ধ্যাসন্ধ্যাগমে ভীতি ও কম্প, বোধ যেন ভীতির বিষয় আশঙ্কিত হইতে উথিত হইতেছে। বুদ্ধিহারা হইবে অথবা লোকে তাহার মানসিক অস্বৈর্য্য বুঝিতে পারিবে বলিয়া ভীতি। অত্যন্ত ব্যাকুলতা এবং হ্রৎকম্প। বিনা কারণেই মেজাজের অসহিষ্ণু ভাব, শিশু খিটখিটে ও একগুঁয়ে হয়। মানসিক অস্থিরতা, ছশ্চিন্তা এবং উৎকণ্ঠা।

অনুভূতি শক্তির বিপর্যয় ঘটয়া মুক্ত বায়ু মধ্যে ভ্রমণ কালে, বিশেষতঃ দ্রুত মস্তক ফিরাইলে শিরোগুণন । উচ্চে আরোহণে এবং উর্দ্ধদিকে তাকাইলে বোধ যেন সকল বস্তুই চক্রাকারে ঘুরিতেছে । মস্তকে শোণিতোচ্ছাস নিবন্ধন তাপানুভূতি এবং মুখমণ্ডলের রক্তিমতা ও স্ফীতি । সর্বদাই মস্তক মধ্যে গোলমাল বোধ ও বুদ্ধির বিশৃঙ্খলা । মস্তকের উপরে, অভ্যন্তরে এবং অতঃপার্শ্বে শৈত্যানুভূতি ।

গতিদম্ভান্ন বিকারে পেশীর আনর্ভন ও শরীরের কম্প । কথা কহিতে দুর্বলতার অনুভূতি বশতঃ রোগী কথা বন্ধ করিতে বাধ্য । রোগী অত্যন্ত দুর্বলতা হেতু হাঁটিতে পারে না । শিশুগণ হাঁটিতে পারে না ; হাঁটিতে প্রবৃত্তি থাকে না, এবং মাটিতে পা পাতে না । প্রাতঃকালে হ্রতশক্তি শিশু দোতলায় উঠিতে পারে না, উঠিলে অধিকতর দুর্বল বোধ করে । তাণ্ডবরোগবৎ কম্প ও মৃগীর হায় আক্ষেপ ।

অনুভূতিদম্ভান্ন ক্রিয়ারবিকার বশতঃ শরীরের গুরুত্বানুভূতি । শরীরের সাধারণ স্বাস্থ্যহানির অনুভূতি ।

দিবসে নিদ্রালুতা ও ক্লান্তি বোধ । প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গে চক্ষুর উন্মীলন অথবা গাত্ৰোত্থান কষ্টকর । অবিশ্রান্ত নিদ্রাহীনতা ; চক্ষু মুদ্রিত করিলেই কার্কনিক অবয়বের দৃষ্টি ; রজনীতে শীঘ্র নিদ্রা হয় না । ভয়াবহ স্বপ্ন দর্শনে উৎকণ্ঠা জন্মে ।

শিরঃশূলে বোধ যেন মস্তকোপরি তক্তা স্থাপিত । ললাট দেশের গুরুত্ব, পাঠে এবং লিখিতে বৃদ্ধি । ললাটের বেদনায়ুক্ত চাপ নাসিকা মধ্যে যায় । সন্ধ্যাকালে বাম মস্তকে সূচিবোধবৎ বেদনা ; মস্তকের অতঃপার্শ্বে পুনঃ পুনঃ কনকনানি ও শূন্য উদ্গার ; ব্রহ্মরন্ধ্র যথাসময়ে সংপূরিত হয় না, এবং মস্তক বৃহদাকার থাকে ; মস্তকের চুলকনা ; শিশুকে বিরক্ত করিলে মস্তক চুলকায় ; নিদ্রোপথিত হইলে মস্তকের অতি ভয়াবহ চুলকানি ।

কেশ, বিশেষতঃ মস্তক পার্শ্বের কেশ স্থলিত হয়। কেশযুক্ত স্থানে মামড়ি জন্মে। ললাটোপরে ফুসকুড়ি।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিপর্যয়ে অস্বাভাবিক দূরদৃষ্টি। চক্ষুর সম্মুখে ছায়ার ত্রায় দৃশ্য, দ্রষ্টব্য বস্তুর এক পার্শ্ব অস্পষ্ট হইয়া যায়। চক্ষুর সম্মুখে বিরক্তিকর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বীচিমালা নৃত্য করিতে থাকে। শ্রবণেন্দ্রিয়ের ক্রিয়াহানি বশতঃ বধিরতা। কুইনাইন দ্বারা সবিরাম জর রোধ করিলেও এইরূপ। কর্ণমধ্যে গীতিবৎ ও উচ্চ শব্দ শ্রুত হয় এবং বিদারণবৎ চড়চড় করে। চর্কণ করিতে কর্ণভাস্তরে চড়চড় শব্দ। গলাধঃকরণ ক্রিয়ায় কর্ণমধ্যে অশ্রুতপূর্ব্ব শব্দবিশেষের উৎপত্তি। কর্ণমধ্যে দিপদিপানি। ব্রাণশক্তির দুর্বলতা। নাসিকায় পশুর বিষ্ঠা অথবা পচা ডিম্বের গন্ধ। রসনেন্দ্রিয়-বিকারে জিহ্বায় অন্ন, তিক্ত এবং অতি ঘৃণাজনক আশ্বাদ।

মুখমণ্ডল পাণ্ডুর ও ক্ষীত চক্ষুর চতুর্দিকে নীলবর্ণ রেখা; রোগী কখন পাণ্ডুর এবং শুষ্ক; অবস্থান্তরে বৃদ্ধের ত্রায় লোলচর্ম্ম, এবং দন্তোদগনে বাধা জন্মে। রোগী বোধ করে যেন তাহার মুখ ক্ষীত হইয়াছে। মুখাস্থিসকলের বিদারণবৎ বেদনা ও ললাটের এবং গণ্ডের খুঁকীযুক্ত আর্দ্র উদ্ভেদের আলাময় বেদনা; মুখমণ্ডলে ও গ্রন্থি মধ্যে চুলকায় ও উদ্ভেদ জন্মে। ওষ্ঠে ও মুখে উদ্ভেদ। প্রাতঃকালে উর্দ্ধোষ্ঠ ক্ষীত। **হনুনিম্নগ্রন্থির (Submaxillary glands) বেদনামুক্ত ক্ষীতি।** চক্ষু মধ্যে বালুকাকণা প্রবেশের ত্রায় অনুরূতি ও বেদনা। চক্ষু হইতে প্রচুর জলস্রাব; কণীনিকার বিস্তৃতি। চক্ষুপুট ক্ষীত ও লোহিতবর্ণ, রক্তনীতে ও প্রাতঃকালে চক্ষু জুড়িয়া থাকে। চক্ষু জলপূর্ণ। চক্ষুপুটের কিনারায় চুলকানি। উর্দ্ধ-চক্ষুপুটের আনর্জন। চক্ষুর অভ্যন্তর (inner) কোণের জালা ও স্ফিচিবেধবৎ বেদনা।

বাম কর্ণের সম্মুখের ক্ষীতি স্পর্শে বেদনামুক্ত। কর্ণমধ্যে তাপ ও দপদ পানি। কর্ণ হইতে পুষ্যস্রাব। দক্ষিণ কর্ণের পশ্চাতের উদ্ভেদ আর্দ্র হইয়া যায়।

নাসিকার, বিশেষতঃ তাহার মূলদেশের ক্ষীতি । নাসিকারন্ধ্রের ক্ষত ও টাটানি । সর্দি ব্যতীতই অথবা শুষ্ক সর্দিসহ বারম্বার হাঁচি । প্রাতঃকালে গাত্রোত্থানের পর নাসিকারন্ধ্রের রোধ । সন্দিগ্ধাব সহ শিরঃশূল । রজনীতে নাসিকারন্ধ্রের শুষ্কতা ; বিশেষতঃ প্রাতঃকালে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব ।

রজনীতে শয়ন করিলে স্বরযন্ত্রাভ্যন্তরে সাঁই সাঁই শব্দ । প্রাতঃকালে বেদনাহীন স্রবতঙ্গ । পুনঃপুনঃ গভীর শ্বাসগ্রহণের আবশ্যকতা । সামান্য উচ্চারণোহনেই শ্বাসরোধের অনুভূতি । রজনীতে কঠোর পালককর্ষক শুড়শুড়ির তায় অনুভূতি ; বিশেষতঃ রজনীতে শুষ্ক কাসি ; স্বরযন্ত্র হইতে কিছু ছিঁড়িয়া আলগা হওয়ার তায় বেদনাবৃত্ত ও প্রবল কাসি, প্রথমে শুষ্ক থাকিয়া পরে লবণাক্ত গয়ার উঠে ; প্রাতঃকালের কাসিতে পীতাত্ত গয়ারের নিষ্ঠীবন । একটা ছিপির তায় বস্ত্র গলাভ্যন্তরে উঠা নামা করার অনুভূতি হইয়া কাসির উদ্রেক হয় । শ্বাসগ্রহণে, বাঁশি বাজাইলে ও আহারে কাসির উভেজনা । মিষ্ট আশ্বাদযুক্ত প্লেগ্মা এবং বক্ষমধ্যে কর্কশ ভাব ও টাটানি সহ রক্ত নিষ্ঠিত হয় ।

সন্ধ্যাকালে শ্বাসপ্রশ্বাসে সূচিবোধ অনুভূতি । কাসিতে বক্ষের অবদারণবৎ বেদনা । শ্বাসগ্রহণে ও স্পর্শে বক্ষের বেদনাকর অসহিস্বু ভাব । অত্যধিক রক্তপূর্ণ থাকার তায় বক্ষের কশাভাব ও কষ্টানুভূতি । শ্বাসগ্রহণে বক্ষাভ্যন্তরে কর্তনবৎ বেদনা ও উৎকর্ষ । শ্বাসগ্রহণে বক্ষাভ্যন্তরে টাটানি । হৃৎকম্প নিবন্ধন উৎকর্ষ ।

নাড়ী পূর্ণ, দ্রুত, অনেক সময়ে কম্পভাবযুক্ত । শোণিতবহা নাড়ীর অভ্যন্তরে অত্যধিক আঘাতানুভূতি ।

শীতল বায়ু প্রবাহ সংস্পর্শে অথবা শীতল জল পানে দস্তের কন্কনানি । দস্ত ঘর্ষণের প্রবৃত্তি । কষ্টকর দস্তোদগম । ঋতুস্রাবের পর দস্তশূল । দস্তমাড়ী হইতে রক্তস্রাব এবং তাহার ক্ষীতি ।

জিহ্বা শুভ্রলেনপযুক্ত । জিহ্বাগ্র হাজিয়া যাওয়ার স্থায় জ্বালাময় বেদনার উষ্ণবস্তুর আহারে ও পানে বৃদ্ধি । গিলিতে জিহ্বার অধঃদেশে বেদনা ; মুণাস্বাদ অন্ন, ক্লেদের স্থায় ও ঘৃণাজনক ।

গলাভ্যন্তরে বেদনা কর্ণ পর্য্যন্ত বিস্তৃত । গলাধঃকরণ কালে গলদেশে স্ফিবিধবৎ অনুভূতি । তালু, উপজিহ্বা অথবা টনসিলের প্রাদাহিক স্ফীতি বশতঃ গলাধঃকরণে বোধ যেন গলদেশে সঙ্কুচিত, গলনিম্ন ও অন্ননালীর আক্ষেপিক সঙ্কোচন ।

অণ্ডে অত্যন্ত লালসা ; ওয়াইন মদ্য, লবণ ও মিষ্ট বস্তু পানাহারে প্রবৃতি । **প্রাতঃকালে অস্বাভাবিক ক্ষুধা** । অবস্থা বিশেষে ক্ষুধাহানি ; কিন্তু আহার করিতে আরম্ভ করিলে আহারে আকাজ্জা জন্মে, মাংসাহারে অপ্রবৃতি ; ধূমপানে ঘৃণা । অত্যন্ত তৃষ্ণা ।

দৃষ্ণশানে বিবমিষা এবং অম্লোদগার ; মুখে জল উঠে । আহারান্তে বিবমিষা সহ উদরে উষ্ণবোধ ও বায়ুসঞ্চার ; আমাশয় ও উদরে বেদনা ; পুনঃপুনঃ ভুক্তবস্তুর আশ্বাদসহ উদগার ; উদগার সহ আশ্বাদহীন জল উঠে । প্রাতঃকালে আমাশয়ের অবক্তব্য ছাঁকার ভাব হইয়া বমনের প্রবৃত্তিতে চক্ষুর সম্মুখে অন্ধকার দৃশ্য । বিবমিষায় মুখ হইতে স্রোত বহিয়া অন্নজল পড়ে ; দন্তোদগমকালে অন্নবমন । **আমাশয়োর্দ্ধের নিম্নস্থান** (Pit of stomach) স্ফীত হইয়া গামলার পৃষ্ঠের ন্যায় দেখায় । প্রত্যেক বার আহারের পর আমাশয়ের জ্বালা গলদেশ পর্য্যন্ত উঠে । আমাশয়োপরিহৃত স্থান স্পর্শে বেদনায়ুক্ত । আমাশয়োর্দ্ধের নিম্ন স্থান হইতে তপ্ত শোণিত স্রোত মন্তক মধ্যে ধাবিত । আহারান্তে আমাশয়াভ্যন্তরে পিণ্ডাকার বস্তুর চাপ থাকার অনুভূতি । আমাশয়োর্দ্ধের নিম্ন স্থানে কঠিন চাপ বোধ ।

কুক্ষি প্রদেশে কসিয়া বস্ত্র পরিধান অসহ্য । কুক্ষির নিম্নে ফিতা আঁটা থাকার অনুভূতি সহ আমাশয়োর্দ্ধে

কম্পভাব ও দপদপানি । প্রত্যেক পদ বিক্ষেপে যকুৎ প্রদেশে চাপ ।
নত হইলে অথবা তাহার পরে যকুৎ প্রদেশে স্ফটিকবেধের অনুভূতি ।
উদর অত্যধিক স্ফীত ও কঠিন । বিশেষতঃ
প্রত্যেক সন্ধায় ও রজনীতে অস্ত্রপথের পুনঃ পুনঃ প্রবল থলী সহ উরুতে
শৈত্যানুভূতি ; উদরের পশ্চাৎভাগের আকৃষ্টবৎ বেদনা পৃষ্ঠাভিমুখে এবং
দক্ষিণ কুক্ষি দেশের ঐরূপ বেদনা পিউবিসের সন্ধির দিকে যায় । উদর
মধ্যে টান টান ভাবের বেদনা । অস্ত্ররুদ্ধবায়ু গড় গড় শব্দে ডাকে ।
শিশুদিগের মিসেন্টারিক গ্যাণ্ড বা গ্রন্থির (অস্ত্রাংশ পরস্পরের সংযোগকারী
ঝিল্লিমধ্যস্থ লসীকা গ্রন্থি) স্ফীতি ও কঠিনতা । **কুচাঙ্কর
লসীকা গ্রন্থির স্ফীতি ও বেদনা ।** শারীরিক
শ্রমে অধোদরের বেদনায়ুক্ত চাপ ।

মলত্যাগকালে স্ফীত অর্শ নিক্রান্ত হওয়ায় মলদ্বারের বেদনা । সরলান্ত
হইতে রক্ত নির্গত হয় । সরলান্তের অধো অংশে গুরুত্বানুভূতি । পূর্বাঙ্কে
সরলান্তের থলী, মোচড়ানি ও স্ফটিকবেধের হ্রাস অনুভূতিতে উদেগ হওয়ায়
উপবেশনে অক্ষম হইয়া রোগী পায়চারি করিতে বাধ্য । সরলান্ত ও
মলদ্বারের জালা । সরলান্তাভ্যন্তরে আলপিনবৎ কুমির বিড় বিড়ি ;
বারংবার মলত্যাগ ; বিষ্ঠার প্রথমাংশ কঠিন, মধ্যভাগ কাদার হ্রাস,
শেষাংশ তরল । বিষ্ঠা অজীর্ণ পদার্থযুক্ত, পচাডিম্বের হ্রাস দুর্গন্ধময়, শুভ্র
এবং অল্পগুণ । শিশুদিগের দস্তোদগম কালের বিষ্ঠা চা খড়ি খণ্ডের হ্রাস ;
কোষ্ঠবন্ধের বিষ্ঠা কঠিন ও স্থূল ।

মূত্রের অধোভাগে লোহিতবর্ণ তলানি পড়ে । রক্তমিশ্রিতবৎ ঘোর লোহিত
মূত্র । লিঙ্গমণির অগ্রভাগের জালা । রজনীতে পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগ ।

পুরুষদিগের ৩টা রজনীতে কামেচ্ছার বৃদ্ধি । কামেচ্ছা অত্যধিক প্রবল
হইলেও তদ্রূপ লিঙ্গোত্থান হয় না, এবং সঙ্গম কালে অতি শীঘ্র রেতস্বলন
হয় ; শুক্রস্বলন কালে লৌকাভ্যন্তরে জালা ও ছলবেধবৎ বেদনা । রজনীতে

স্বপ্নদোষ প্রযুক্ত মানসিক ও শারীরিক দুর্বলতা । লিঙ্গত্বক্ ও মূত্রনালী মুখের প্রদাহ নিবন্ধন তথায় অল্প পরিমাণ পীতাত্ত পৃথ ।

গ্রীষ্মজন্মের রোগে অতি শীঘ্র, অধিক পরিমাণ এবং অধিক কাল স্থায়ী ঋতুশ্রাব । ঋতুর ব্যবধান কালে মানসিক উত্তেজনায় বা শারীরিক শ্রমে পুনর্বার শ্রাব দেখা দেয় । জলমধ্যে কার্য করিলে বলিষ্ঠ নারীদিগের ঋতুরোধ ঘটে । ঋতুশ্রাবের পূর্বে স্তনের ক্ষীতি জন্মে । জরায়ু মুখে বা অসে ছলবৈধার হ্রাস অনুভূতি ও যোনিমধ্যে কনকনানি । দুগ্ধবৎ শুভ্র শ্বেতপ্রদরসংস্পৃষ্ট স্থানের চুলকনা । জননেন্দ্রিয়ে জালা ও টাটানি । যোনি-কপাটে ভয়ানক চুলকানি । জননেন্দ্রিয়ে প্রদাহ ও ক্ষীতি । পরিশ্রমকারি-দিগের জরায়ুর স্থানচ্যুতি ঘটে । ভগ্নোষ্ঠ পার্শ্বে জালাময় চিপটিকা । যোনিস্থানের প্রচুর বর্ষ ।

গ্রীবাগ্রস্থিচয়ের ক্ষীতি ও কাঠিগ্র । গ্রীবাদেশে, মস্তকের কেশযুক্ত স্থানের কিনারায় গ্রস্থির বেদনাত্মক ক্ষীতি । গ্রীবাগ্রস্থির বেদনা । মস্তক ফিরাইতে গ্রীবার বেদনায় বোধ যেন তাহা হইতে অর্কদ বহির্গত হইবে । কোমরে ও পৃষ্ঠে মোচড় লাগার হ্রাস বেদনা ; উপবেশনাবস্থা হইতে রোগী কষ্টে উত্থান করিতে পারে । স্কন্ধদ্বয়ের ব্যবধান স্থানে আকুষ্ঠবৎ বেদনা । স্কন্ধদ্বয়ের মধ্যশরীরাত্মকের চালনানিবন্ধন বেদনায় শ্বাস প্রশ্বাসের বাধা জন্মে ।

অঙ্গাদির দুর্বলতা ও ক্লান্তি । দীর্ঘাঙ্গি ও সন্ধিনিচয়ের ঘৃষ্টবৎ বেদনায় অবশতার ভাব জন্মে ; কটির চালনা হইলেও ঐরূপ হয় ।

বাহুদ্বয় চালনা করিলে অথবা চাপিয়া ধরিলে ঘৃষ্টবৎ বেদনার অনুভূতি । বাহু চাপিয়া শয়ন করিলে বেদনা সহ বিন বিনি । অগ্রতর হস্তের সর্বাংশেই খল্লী । বাম বাহুর দুর্বলতা ও বিশেষ একরূপ অবশতা । দক্ষিণ মণিবন্ধের বেদনায় বোধ যেন তাহাতে মোচড় লাগিয়াছে অথবা তাহা হইতে কিছু টানিয়া ছিন্ন করা হইয়াছে বা তাহার অস্থি স্থলিত হইয়াছে । প্রাতঃকালে জাগ্রৎ হইলে সন্ধির বেদনায় বোধ যেন তাহা ক্ষীত হইয়াছে

কিন্তু ক্ষীতি দেখা যায় না। হস্তের কম্প ; অঙ্গুলিসন্ধিচয় অত্যন্ত ক্ষীতি । হস্ততলের বর্ষ্ম ।

অধোঅঙ্গের, বিশেষতঃ উরু এবং পদের অধিককাল ভ্রমণ করার ন্যায় বেদনা সহ ক্লান্তি ভাব । সঙ্গমাস্তে পদের কম্প । জাঁহু সন্ধির ক্ষীতি ; তাহাতে হৃচিবেধ ও ছিন্নবৎ অনুভূতি । ভ্রমণ করিতে আরম্ভ করিলে পদক্ষেপ কালে পাটিলাস্থিতে হৃচিবেধবৎ অনুভূতি । জজ্বার, রজনীতে পায়ের ডিমের, পদবিস্তৃত করিতে জাঁহুপশ্চাতের গর্তের, পায়ের তলার, এবং পদাঙ্গুলির খল্লী । সন্ধ্যায় উপবেশন কালে পদের ঝিন ঝিনি । পদতলের জালা । **পদ শীতল ও আর্দ্র বোধ** ১ পদের বর্ষ্ম ।

নিম্নাঙ্গে টিবিয়া অস্থির ত্বগুপরিহ লোহিতবর্ণ উন্নত রেখাকার স্থান অত্যন্ত চুলকায় ও চুলকাইলে জালা । রুগ্ন ও ক্ষতপ্রবণতা বিশিষ্ট ত্বগের সামান্য ক্ষতও পাকিয়া উঠে । ত্বকের নানাস্থানে কঠিন ও কর্কশ আঁচিল (Warts) জন্মে । আমবাত প্রায়শঃ শীতলবায়ু সংস্পর্শে অন্তর্হিত হয় । ত্বকের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে চুলকনা । নির্মোষ্ঠের লোহিতবর্ণ অংশের কিনারায় খুঁকিবিশিষ্ট ফুস্ফুড়ি । খুঁকিযুক্ত আর্দ্র ত্বগুদ্ভেদ ।

প্রদর্শক ।

রুস-ম্লেচ্ছিক ধাতু ।—শরীরে অপকৃষ্ট রসের ও বসার সঞ্চয় ক্যাল্কেরিয়া ধাতুর একটি অবশ্যস্বাবী লক্ষণ । শিশু ও যুবকদিগের মধ্যেই ইহা বিশেষতঃ প্রাপ্ত হয় ; ইহার **স্থূলকায়** ও **হৃহৃদুদর ও পাতলা** বা **ফ্যাকাসে বর্ণ** । এই ধাতুর ব্যক্তিগণ স্বভাবতই মানসিক ও শারীরিক জড়তাবিশিষ্ট । ফলতঃ স্থূলকায়, আমাশয়োর্ক প্রদেশের গামলার তলার ন্যায় উচ্চতাবিশিষ্ট স্থূলোদর ও মিথ্যাবর্ণ-সৌন্দর্য্যসম্পন্ন,

জড়বুদ্ধি এবং নিশ্চেষ্টশরীর শিশুই ক্যাল্কেরিয়া ক্রিয়ার বিশেষ কার্যক্ষেত্র ।

বৃহৎ মস্তক, উন্মুক্ত মূৰ্দ্ধা, এবং মস্তকের ঘর্ষ ।—
ক্যাল্কেরিয়াধাতুবিশিষ্ট শিশুদিগের শরীরাপেক্ষা মস্তক অতি স্পর্শতঃ বৃহত্তর হয়, বিশেষতঃ রজনীতে এই সকল শিশুর মস্তকে এত অধিক ঘর্ষ হয় যে তাহাতে উপাধান সিক্ত হইয়া যায়, এবং অনেক দিবস পর্য্যন্ত মূৰ্দ্ধার অস্থায়ী রক্ত অস্থিপূর্ণ হয় না । উপরি উক্ত মস্তক লক্ষণাদি ক্যাল্কেরিয়া কাৰ্ব্বের নিশ্চয়্যাক প্রদর্শক । ক্যাল্কে কসের মস্তকে ঘর্ষ থাকে না ও মস্তকের পশ্চাৎদিগের রক্ত অধিককাল মুক্ত থাকে ।

রসগ্রস্থি বা লিম্ফ্যাটিক গ্ল্যাণ্ডের বিবৃদ্ধি বা স্ফীতি ।—
উপরি বর্ণিত ক্যাল্কেরিয়ার অবয়বাদি সহ শরীরের বিশেষ বিশেষ স্থানের রসগ্রস্থি নিচয়ের ন্যূনাধিক স্ফীতি ও বিবৃদ্ধি থাকা ক্যাল্কেরিয়া প্রদর্শক । ক্যাল্কেরিয়া ধাতুর সৰ্ব্বাঙ্গীন লক্ষণ বিশেষ পরিস্ফুট না থাকিলেও অনুসন্ধান করিলে কুক্ষি গ্রীবা ও কুচকি প্রভৃতি স্থানের রসগ্রস্থির কিঞ্চিৎ স্ফীতি অধিকাংশ স্থলে পরিদৃশ্যমান হয় ও ইহার নিশ্চয়্যাক প্রদর্শক লক্ষণরূপে সন্দেহাপনোদন করে । আমরা ভ্রুগ্রন্থ একটী স্থলকায় শিশুর মলত্যাগাদির লক্ষণ ক্যাল্কেরিয়া সদৃশ না থাকিলেও কুক্ষিদেশ ও গ্রীবার কতিপয় রসগ্রস্থির অত্যধিক বিবৃদ্ধ অবস্থা দৃষ্টে আমি তাহাকে একমাত্রা ক্যাল্কেরিয়া কাৰ্ব্ব ৩০ দেওয়ায় এক দিবসের মধ্যে আশ্চর্য্য ও আশাতীত রূপে আরোগ্য লাভ করে । এসম্বন্ধে ডাং চেরিংসের মহার্ঘ উপদেশ এই—“রোগের ঔষধ দিবে না, রোগীকে ঔষধ দিবে” অর্থাৎ রোগীর ধাতুলক্ষণাদি ঔষধ নির্বাচনের উপযুক্ত বিবেচ্য বিষয়, রোগের নামানুসারে ঔষধ নির্বাচন সফলতার নিদান নহে ।

শৈত্যানুভূতি ও শীতলতা ।—গণমালাধাতুগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের তুলনীয় ঔষধ ক্যাল্কেরিয়া, সালফার ও ফসফরাস মধ্যে শেষোক্ত ঔষধদ্বয় জালাপ্রধান । ক্যাল্কেরিয়া শৈত্যানুভূতি প্রধান ঔষধ ও শীতলতাই ইহার বিশেষ প্রকৃতিগত ধর্ম্য । পদের শীতলতা ও আর্দ্রতায় রোগী অনুভব করে যেন সে আর্দ্র-শীতল মোজা পরিধান করিয়া আছে; পদ শীতল থাকে ও রজনীতে শীতল ধর্ম্য হয়; মস্তকোপরি বরফ সংলগ্ন থাকার ন্যায় রোগী মস্তকের বহিরভ্যন্তরে শৈত্যানুভব করে, মুখমণ্ডল পাণ্ডুর থাকে ও রোপীর শরীরভ্যন্তরেও অরক্তব্য শৈত্যানুভূতি হয় । রোগীর পদের আর্দ্রতা সহ শৈত্যানুভূতি এবং স্পর্শ করিলেও পদ ও হস্ত শীতল এবং আর্দ্র প্রতীয়মান হওয়া, ক্যাল্কেরিয়ার বিশেষ প্রদর্শক লক্ষণ বলিয়া জানিতে হইবে ।

ডিম্বের প্রতি প্রবল লালসা ।—ইহা এত প্রবল যে, যে সকল শিশু ডিম্বাহারে বিশেষ অভ্যস্ত নহে তাহারাও তজ্জন্ত লালায়িত হয় । যুরোপ দেশীয় শিশুগণের ও অস্ট্রেলেশের যে সকল গৃহস্থ পরিবারে ডিম্বের সর্বদা ব্যবহার আছে তাহাদিগের পক্ষে ইহা সম্ভব হইলেও অস্ট্রেলেশীয় সাধারণ শিশুর পক্ষে ইহা সম্ভব হইতে পারে না । কিন্তু এই লালসা ক্যাল্কেরিয়া রোগের এতই উচ্চ স্থানীয় প্রদর্শক লক্ষণ রূপে উপস্থিত হয় যে ইহার স্থলে সমপ্রকৃতির কোন লক্ষণ এতদেশের শিশু রোগীতেও উপস্থিত থাকা অসম্ভব নহে, সে জন্ত চিকিৎসকের তাহা স্মরণ রাখা অত্যাवশ্যক ।

অগ্নাতিশয্য ।—উদগার, বমিত পদার্থ, দুগ্ধচাপ এবং বিষ্ঠা

প্রভৃতি পরিপাকময়-পথের সকলই অল্পগুণ বিশিষ্ট ও ঘর্ষিত তদ্রূপ এবং সকল হইতেই অল্পস্রাব নির্গত হয় । ক্যাল্কেরিস্কা রোগী মাত্রেই প্রায় অজীর্ণ দোষ একটা প্রধান লক্ষণ, একারণ অধিকাংশ রোগ সহই অল্পদোষ বর্তমান থাকে ।

চিকিৎসা ।

মস্তিস্কোদক বা হাইড্রুকেফালাস্ ।—গণ্ডমালা ধাতুর শিশুদিগের রোগে ক্যাল্কেরিস্কা অতি উপযোগী ঔষধ । বৃহৎ মস্তকাদিবিশিষ্ট শারীরিক গঠন, মস্তকের ঘর্ষ, স্রবণশক্তির দুর্বলতা ও কারণ ব্যতীত মধ্যমধ্যে চীৎকার প্রভৃতি ক্যাল্কেরিস্কার পরিস্ফুট লক্ষণ দৃষ্ট করিয়া রোগাক্রমণের পূর্বে ক্যাল্কেরিস্কার প্রয়োগ আক্রমণ নিবারণিত রাখিতে পারে । প্রকৃত রোগাক্রমণের প্রথম ও প্রবল অবস্থায় যদি বেনাডিনা দ্বারা কার্য্য না হয় সেস্থলেও ক্যাল্কেরিস্কা দ্বারা আমরা অনেক সময়েই ফল পাইয়া থাকি । ফলতঃ পূর্বকথিত বৃহৎ মস্তক, নিদ্রাকালে তাহাতে ঘর্ষ, গামলার তলবৎ বৃহৎ উদর, স্রবণশক্তির দুর্বলতা এবং লসিকাগ্রন্থির স্ফীতি প্রভৃতি লক্ষণযুক্ত শিশুদিগের যে কোন রোগ হউক না কেন রোগের সাক্ষাৎ লক্ষণের প্রতি বিশেষ লক্ষ না করিয়াও ক্যাল্কেরিস্কা প্রয়োগে মহত্বপূর্ণ সাধিত হয় । গণ্ডমালা ধাতুর শিশুদিগের রোগের প্রথমাবস্থায় সাল্ফার প্রদর্শিত ও প্রযুক্ত হইয়াও উপকার না হইলে অথবা সম্পূর্ণ উপকার না হইলে ইহা প্রযোজ্য । মস্তিকে জল সঞ্চয় হইবার পরেও এতদ্বারা ফল পাওয়া যায় ।

বিষাদোন্মত্ততা বা হাইপকণ্ড্রিয়াসিস্ ।—মানসিক অবসন্নতা ও ক্রন্দনে প্রবৃত্তি জন্মে ; মধ্যে মধ্যে শোণিতোচ্ছাস উপস্থিত হইয়া রোগী মানসিক উৎকর্ষ সহ বস্ত্রণা বোধ করে ও হৃৎকম্প উপস্থিত হয় । হৃৎপ্রদেশে ধেন আঘাত বোধ করে, স্বাস্থ্য বিষয়ে হতাশাস হয় এবং

মনে করে তাহার কোন অমঙ্গল ঘটিবে, যেন সে সংক্রামক রোগগ্রস্ত ও উন্মাদ হইবে। মৃত্যুভীতি জন্মে ও জ্ঞানেন্দ্রিয়নিচয়ের অসহিষ্ণুতা উপস্থিত হয়, শরীর ম্যাজ ম্যাজ করে ও রোগী মানসিক শ্রমে অপারগ থাকে। ক্যাল্কেলিয়া এবং সাল্ফার উভয়ই গণ্ডমালা ধাতুদোষ-যুক্ত রোগীর ঔষধ। উদরের রক্তাধিক্য ও অর্শ থাকিলে প্রথমে সাল্ফার প্রয়োগের পর ক্যাল্কেলিয়া আরোগ্য সম্পূর্ণ করে।

অনিদ্রা।—নিদ্রার সাময়িক ব্যাঘাত, অর্থাৎ বাহাতে রোগীর প্রথম অথবা শেষ রজনীতে নিদ্রা হয় না, ক্যাল্কেলিয়ার অনিদ্রা তজপ নহে। ইহাতে রোগীর মোটেই নিদ্রা হয় না। একরূপ অনিদ্রা কোন রোগের আনুষঙ্গিক লক্ষণরূপে অথবা কোন ভাবী কঠিন রোগের পূর্বগামী-লক্ষণ স্বরূপে উপস্থিত হয়। সদ্যপ্রসূতাবস্থায় রমণীদিগের স্তূতিকোন্মাদাদি রোগের পূর্বগামী লক্ষণরূপে উপস্থিত হইলে রোগিনী চক্ষু মুদ্রিত করিলেই ভীতিপূর্ণ ভ্রাস্তদৃশ্য দর্শন করে; সামান্য শব্দেই চমকিয়া উঠে ও উৎকণ্ঠায় আত্মহারা হয়। জিহ্বা শুষ্ক থাকে। উন্মাদপ্রায় হইয়া উঠে। ডাং ফ্যারিংটন ৩ ঘণ্টাস্তর একমাত্রা ৩০ ক্রমের ঔষধ ব্যবস্থা করেন, তিনি বলেন ইহাতে পর দিবস রজনীতে নিশ্চিত নিদ্রা হইবার সম্ভাবনা।

মদাত্মক রোগ।—এ রোগেও প্রথমে উপরোক্ত রূপ অনিদ্রা ও তন্ত্রলক্ষণাদি উপস্থিত হয়। রোগী ক্রমে উন্মাদ লক্ষণ প্রকাশ করে ও তাহার অপরিহার্য ধারণা জন্মে যে, সে উন্মত্ত হইবে। অগ্নি ও হত্যাভীতি প্রভৃতি বিষয়ক ভয়াবহ প্রলাপ কথা বলে। ভয়ঙ্কর ভয়ঙ্কর ভ্রমপূর্ণ দৃশ্য দর্শন করিয়া আশঙ্কান্বিত হয়। নানা প্রকার ইন্দুরের কাল্পনিক দৃশ্য ক্যাল্কেলিয়া কার্বনের বিশেষতা জ্ঞাপক। বেল এবং স্ট্র্যান্স দ্বারা আরোগ্য সম্পূর্ণ না হইলে ইহা প্রয়োজ্য।

মৃগীরোগ বা অপস্মার।—বদ্ধমূল মৃগী রোগ মাত্রই প্রায় পুরাতন রোগ-বিষ-দুষ্ট ধাতুর ব্যক্তিদিগের মধ্যে দৃষ্টিগোচর হয়। একত্ৰ

ক্যাল্কেরিসিয়া প্রভৃতি সোরাদোষের ঔষধ ব্যতীত এরোগে স্থায়ী কলের আশা দূরশা মাত্র । কারণ অস্থি বিকৃতি, গুটিকাদোষযুক্ত ধাতু (Tubercular constitution), গণ্ডমালা লক্ষণাদি—অর্থাৎ বৃহৎ মস্তক ও উদর, ব্রহ্মরন্ধ্রের অপূরণ ও দন্তোদগমের বিলম্ব প্রভৃতি ঘটনা শিশুদিগের শরীরে লাইম সল্টের (খটিকা) স্বল্পতার প্রমাণ । এবস্থি অবস্থায় মস্তিস্কের পোষণাপকর্ষ বশতঃ মূগীরোগ জন্মে । এস্থলে **ক্যাল্কে কার্ব** সমীকরণ সামঞ্জস্য বিধানে সমূল রোগারোগ্যে সমর্থ ।

নিদ্রাকালে শরীরের শিথিলতা এবং **মস্তকের ও গ্রীবাংশচাতের ঘর্ম** ইহার অতি উৎকৃষ্ট প্রদর্শক লক্ষণ । এই সকল রোগী সতত রোগাক্রমণের আশঙ্কায় মনুষ্য সঙ্গ পরিত্যাগ করিয়া নিভূতে বসিয়া কেবল রোগ চিন্তায় অভিভূত থাকে ও ক্রমে বিষাদবায়ুগ্রস্ত হয় । এক্রপ মানসিক অবস্থা দূর করিতেও **ক্যাল্কেরিসিয়া** অনন্তসাধারণ ঔষধ । **ক্যাল্কেরিসিয়ার** অপস্মার রোগের অশ্রান্ত লক্ষণের মধ্যে, উৎকর্ষা, উদ্বেজনাপ্রবণতা, স্মরণ-শক্তির দুর্বলতা, আবেশকালের অজ্ঞানতা, শিরোগূর্ণন এবং সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ বা কন্ভাল্সন প্রভৃতি প্রদর্শক ।

ভীতি, পুরাতন বৃণ্ডভেদের অন্তর্দান, হস্তমৈথুন অথবা অত্যধিক ইন্দ্রিয়-সেবাঘটিত মূগীরোগে **সাল্ফার** প্ররোগান্তে **ক্যাল্কেরিসিয়া** প্রযোজ্য । ইহার “অরা” সোলার প্লেক্সাস বা উদরস্থ সহায়ভূতিক স্নায়ুজাল হইতে উর্দ্ধাভিমুখে প্রদাবিত হইতে পারে অথবা আমাশয়োপরিস্থ কোটিরবৎ প্রদেশ হইতে নিম্নাভিমুখে জরায়ু ও অধো অঙ্গে যায় । রোগাক্রমণের পূর্বে **সাল্ফার** এবং **ক্যাল্কেরিসিয়া** উভয় ঔষধের অর্য্যতেই অন্তর্ভব হয় যেন ইন্দুর হস্ত বাহিয়া উর্দ্ধদিকে দৌড়াইতেছে । **কণ্টিকাম**ও এরোগে **ক্যাল্কেরিসিয়ার** সমগুণবিশিষ্ট ঔষধ ; ইহা ঋতুবিকারঘটিত যৌবনকালীন মূগীরোগে উপকারী ।

সর্বাস্থীন আক্ষেপ বা কনভাল্শন ।—গণ্ডমালাধাতুর শিশুদিগের দস্তোকাগম কালীন উদ্দীপনাপ্রযুক্ত ধমনীমণ্ডলস্থ রক্তসঞ্চালনের প্রাবল্যসহ জ্বর ও সর্বাস্থীন আক্ষেপে বেলোডনা ও ক্যালকেরিয়া উপকারী ঔষধ ।

তাণ্ডব বা নৃত্যরোগ (Chorea) ।—বদ্ধমূল তাণ্ডবরোগ, একটি ধাতুদোষঘটিত পীড়া । গণ্ডমালা ধাতুর শিশুগণের ভীতি অথবা হস্তমৈথুন-নিবন্ধন কোরিয়া রোগে, ক্যালকেরিয়া টিসুর পুষ্টিহীনতা বিদূরিত করিয়া রোগারোগ্য করিতে ক্ষমবান । পুরাতন রোগবিষ দূষিত ধাতুর ব্যক্তিদিগের তাণ্ডবরোগে অবস্থা বিশেষে সালফার এবং সল্লি নামক ক্যালকেরিয়া সদৃশ কার্যকারী ঔষধ । গুটিকাচ্ছ (Tubercular) ধাতুর দ্রুতবর্দ্ধিযু শিশুদিগের পক্ষে ফস্ফরাস্ এবং হস্তমৈথুন অথবা অন্যান্য প্রকারে বাহ্যদিগের জৈবরসের অপচয় ঘটান্নাছে তাহাদিগের পক্ষে চাস্কনা মহৌষধ ।

মায়ুশূল ।—অধঃ চোয়ালের দক্ষিণাংশের প্রায় মধ্যস্থল হইতে চোয়াল বাহিয়া বেদনা দক্ষিণ কর্ণ পর্যাস্ত যায় । তাপ প্রয়োগে বেদনার উপশম হয় । বেদনা কালে বারম্বার নৃত্যতাগ হইতে থাকে । গণ্ডমালা ধাতুর ও শৈথিল্য প্রকৃতির স্নায়ু ও শিথিলমাংস ব্যক্তি, যাহারা শীতল বায়ু ভালবাসে না, তাহা যেন তাহাদিগের শরীরভ্যন্তরের গুঢ়তম প্রদেশে প্রবেশ করে এবং যাহাদিগের পদ আর্দ্র ও শীতল থাকে তাহাদিগের পক্ষে ক্যালকেরিয়া উপযোগী ।

কর্ণরোগ—কর্ণপ্রদাহ, কাণপাকা, বহুপাদার্ঘ্য রোগ বা পলিপাস্ ।—গণ্ডমালায় শিশুদিগের বহিকর্ণ অথবা কর্ণরন্ধ্র এবং মধ্যকর্ণের কোটর কিম্বা কর্ণপটহের রোগে ক্যালকেরিয়া কার্বনিকা বিশেষ উপকারী । ক্যালকেরিয়া রোগে প্রথমতঃ পটহ স্ফুল হওয়ায় শ্রবণশক্তির বিকার জন্মে । কর্ণমধ্যে গুণ, গুণ, ভন্ ভন্ ও উচ্চ শব্দ শ্রুত

হয়। কর্ণস্রাব পুষ্যময় এবং আর্দ্র কাগজ চূর্ণবৎ পদার্থের অথবা বসার ছায় আকৃতিবিশিষ্ট থাকে। রোগের শেষাবস্থায়, কর্ণপটহ ছিদ্র হইয়া যায়। পটহস্থ ভিত্তের পার্শ্ব হইতে পলিপাস বা বহুপদার্কুদে উৎপন্ন হইতে পারে। হঠাৎ বাঁকি লাগার ছায় এবং দিপ্ দিপ্ বেদনা থাকে।

ক্যালকেলিসিয়া দ্বারা ফল প্রাপ্ত না হইলে **সিলিসিয়া** প্রযোজ্য। দেহায়তনের তুলনায় **সিলিসিয়া** রোগীর মস্তক বৃহত্তর থাকে। ইহার সম্পূর্ণ মস্তক ও মুখমণ্ডলে ঘর্ষ হয়; পদে ঘর্ষ হইয়া পদ হাজিয়া যায় ও টাটায়; **ক্যালকেল** ঘর্ষ মস্তকের কেশাচ্ছাদিত স্থানে ও গ্রীবাংশতে হয়। এস্থলে **ক্যালকেলিসিয়া** সহ **হিপার** এবং **মার্কুরিয়াস** ও তুলনীয়। জলমধ্যে অধিককাল থাকায় বধিরতা জন্মিলে **ক্যালকেলিসিয়া** তাহার ঔষধ।

নাইট্রিক এসিড—উপদংশ প্রযুক্ত কর্ণরোগ ও ম্যাষ্টইড প্রসেসের বা কর্ণপশ্চাদেশের পুষ্যশোথে (abscess) উপকারী।

কেলি বাইক্রমিকাম্—মধ্যকর্ণের প্রদাহনিবন্ধন কর্ণ পটহের ক্ষত। আটা, সূত্রবৎ ও পুষ্যময় স্রাব। সূচিবোধবৎ তীক্ষ্ণ বেদনা।

অল্লাম—রক্তাধিক্য বশতঃ কর্ণভাস্তরীণ উচ্চ শব্দ, কর্ণের উচ্চ শব্দের অসহিষ্ণুতা, দুর্গন্ধস্রাব, পটহের বিদারণ, অস্থিক্ষত, ম্যাষ্টইড অস্থিতে গর্ত করার ছায় বেদনা।

আস্রাডিন—সর্দিষটিত বধিরতা।

চক্ষুরোগ—যোজক বিল্লীপ্রদাহ বা কঞ্জাংটিভাইটিস; গণ্ডমালীয় চক্ষুপ্রদাহ বা স্কফুলাস অপ্‌থ্যাল্মিয়া; কর্ণিয়া-ক্ষত।—গণ্ডমালা অথবা ক্যাকেরিয়াধাতু এবং তদনুরূপ শারীরিক গঠন ও লক্ষণ প্রভৃতি যে কোন প্রকার চক্ষুরোগেই **ক্যালকেলিসিয়া কার্বনিকা** মূলপ্রদর্শক বলিয়া জানিতে হইবে। কোন প্রকার চক্ষুপ্রদাহের তরুণাবস্থায় ইহা প্রায়শঃ উপকারী নহে। গণ্ডমালীয়

(Scrofulous) চক্ষু প্রদাহের ন্যূনাধিক পুরাতন ও অতি কঠিন অবস্থায় কণীনিকার অদৃষ্টতা ও ক্ষত উৎপন্ন হইলে ক্যালেকেরিয়া দ্বারা আমরা মহত্বপূর্ণ প্রাপ্ত হইয়া থাকি। অল্পগ্র শ্রাব, কণীনিকার অদৃষ্টতা এবং চক্ষুপুটের স্থূলত্ব জন্মে। কণীনিকার উপরে পুণ্ড্রটিকা ও রসপূর্ণ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বিধাকর ফোঁকা (phlyctoenules) উৎপন্ন হইয়া তদ্বারা কণীনিকার ক্ষত ও ছিদ্র হইবার উপক্রম হয়। ক্ষতের চতুঃপার্শ্বস্থ স্থান রক্তাধিক্য বশতঃ লোহিতবর্ণ হয় এবং চক্ষুপুট জুড়িয়া থাকে। আলোকে, বিশেষতঃ প্রদীপাদির আলোকে চক্ষুর অত্যন্ত অসহিষ্ণুতা নিবন্ধন রোগী সর্বদা তাহা আবৃত রাখিতে বাধ্য; চক্ষু হইতে অবিশ্রান্ত জল শ্রাব। ক্যালেকেরিয়া ধাতুবিশিষ্ট শিশুগণের নানাবিধ চক্ষুরোগের তরুণ ও প্রবলাবস্থায় অবসানে চক্ষুর জলবহা নলীর বা ল্যাক্রিমাল কেনেলের নালীক্ষত রোগে ক্যালেকেরিয়া সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। চক্ষুপ্রদাহে ইহা সাস্টকসেন্সেয়ন ছায় উপকারী।

স্যাকেরিয়াম অফিসিন্যালিস— চক্ষুরোগে ইহাও ক্যালেকেরিয়ান্ন ছায় কার্য্য করিয়া থাকে। বৃহৎ অঙ্গপ্রত্যঙ্গ সম্পন্ন ও শিথিল শরীর স্থূলকায়, এবং জলশোথরোগ প্রবণ শিশুগণের পক্ষে ইহা উপযোগী। অধিক পরিমাণ ইক্ষু শর্করা ভক্ষণে যে কণীনিকার অদৃষ্টতা জন্মে তাহার নিদর্শন বিরল নহে। ডাং ফারিংটন নিম্নলিখিত লক্ষণ ইহার প্রদর্শক বলিয়া স্থির করিয়াছেন—শিশু খাদ্যবিষয়ে অত্যন্ত যথেষ্টাচারী, প্রকৃত পুষ্টিকর খাদ্যে লালসাহীন, মুখরোচক এটুকু, সেটুকু তাবের খাদ্যে লালসায়ুক্ত। শিশু অতিশয় খিটখিটে, ঘ্যান ঘ্যানে এবং কিঞ্চিং বয়স্ক হইলে অলস ও নিষ্কর্মা হইয়া পড়ে, সকলই তাহার নিকট বিরক্তিকর বলিয়া বোধ হয়।

সালফার—পুরাতন চক্ষুরোগে সালফার ব্যবহারে আরো গোপযুক্ত প্রতিক্রিয়ার উদ্ভেদনা না হইলে ক্যালেকেরিয়া উপকারী।

নাইট্রিক এসিড—গওমালাঘটিত চক্ষুরোগে কণীনিকার ক্ষত ছিদ্রে পরিণত হইবার উপক্রম হইলে তন্নিবারণে ইহা ক্ষমতা প্রকাশ করে ।

নাসিকা সর্দি বা করাইজা ।—গওমালা ধাতুর শিশুদিগের পুরাতন নাসিকাসর্দিরোগে **ক্যাল্‌কেরিসিয়া কার্ব** আমাদিগের প্রধান সহায় । নাসিকাপুটদ্বয় স্থূল ও ক্ষতযুক্ত হয় । নাসিকারন্ধু পার্শ্ববর্তী স্থানে কাউরের গ্রায় আর্দ্র উদ্ভেদ জন্মে ; নাসিকা হইতে পচা ডিম্বের, বারুদের অথবা ভূমির পচা সারের গ্রায় দুর্গন্ধ নির্গত হয় । ঘন ও পীতাম্ব পুষ্প কর্তৃক নাসারন্ধু বন্ধ থাকে । অনেক সময়ে প্রাতঃকালে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয় ।

নাসিকারন্ধুর পশ্চাদংশের প্রতিগ্রায় রোগেও (post nasal Catarrh) **ক্যাল্‌কেরিসিয়া** উপকারী । এরোগে ইহার সহিত **ব্যালাইটা কার্বেল** বিশেষ সাদৃশ্য আছে । রন্ধুর পশ্চাদংশে ও উপজিহ্বামূলে (আলজিব) মামড়ি জন্মে এবং নাসিকা ও উল্কোষ্ঠ ক্ষত হয় । মানসিক লক্ষণই উভয় ঔষধের প্রভেদক । মধ্যে মধ্যে ইঠাৎ সর্দির আক্রমণ হইয়া নাসিকা হইতে টপ টপ করিয়া পরিষ্কার জল পড়িলে **ক্যাল্‌কেরিসিয়া** অব্যর্থ ঔষধ ।

সর্দিপ্রবণ ধাতুর ব্যক্তিদিগের সর্দিপ্রবণতা দূর করিতে **নাক্স** এবং **ক্যাল্‌কেরিসিয়া** বিশেষ পারদর্শী ।

গুটিকোৎপত্তি রোগ বা টুইবাকু লিসিস্—
সম্মাকাস বা থাইসিস্ ।—এরোগেও **ক্যাল্‌কেরিসিয়া** র ঋতুই ইহার প্রয়োগের একমাত্র প্রদর্শক । ইহার রোগী রক্তহীন, পাণ্ডুর, সহজে রোগপ্রবণ, ধীর, অলস, শৈথিল্য প্রকৃতি ও স্থূলকায় । রোগের বর্ধিত বা তৃতীয় অবস্থায়—যখন ধ্বংসপ্রাপ্ত ফুসফুসে বৃহৎ বৃহৎ গহ্বর জন্মিতে (cavity) আরম্ভ হয়—ইহা উপযোগী ঔষধ । দক্ষিণ ফুসফুসের তৃতীয়াংশের আক্রমণেই ইহা বিশেষ উপযোগী । আক্রান্ত ফুসফুসে, বিশেষতঃ

তাহার মধ্য তৃতীয়াংশের সর্বত্রই উচ্চ “রাল” বা আর্দ্র শ্লেষ্মার শব্দ শ্রুত হয় ও ঘড় ঘড় শব্দযুক্ত সরল অথবা সন্ধ্যাকালে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাসি উপস্থিত হয় । বক্ষের অত্যন্ত টাটানি ও শারীরিক ক্লান্তি জন্মে এবং উপরতলায় উঠিতে অথবা কোন উচ্চস্থানে উঠিবার চেষ্টা করিলে ঘন ঘন শ্বাস প্রশ্বাস বহিতে থাকে । বোধ হয় যেন বক্ষ আঘাত প্রাপ্ত হইয়াছে ; এবং অবিশ্রান্ত বেদনাহীন স্বরভঙ্গ বর্তমান থাকে । পুয়ময়, পীতাসবুজ এবং রক্তযুক্ত গন্নার উঠে । আমিষ খাদ্যে ঘৃণা জন্মে, উদরাময় সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি হয় ও বিষ্ঠার সহিত অপক মাংস নির্গত হয় । শরীর শীর্ণ হইয়া যায়, ঘর্ম্ম থাকে এবং জীৱোগীদিগের ঋতুর অভাব ঘটে । শেবোক্ত কতিপয় লক্ষণ বয়স্হা বালিকাদিগের থাইসিস্ রোগের অপরিষ্কৃত অবস্থা বিজ্ঞাপন করে । থাইসিস্ রোগের উপক্রমে সাল্ফার উপকারী । সাল্ফার নিষ্ফল হইলে ক্যালকেরিয়া অথবা ফস্ফরাস্ একমাত্র ভরসাহুল । নিম্নে উপরিউক্ত তিন ঔষধ তুলনা করা যাইতেছে :—

ক্যালকেরিয়া ।

সাল্ফার ।

ফস্ফরাস ।

- ১। স্থলকায়, শিথিল-১। একহারা, কুজ্জদেহ ১। দ্রুতবর্দ্ধিষ্ণু যুবক শরীর, বৃহতোদর ও ব্যক্তি, যাহারা গ্রীবা যুবতী ; দীর্ঘকায়, মস্তক বিশিষ্ট, পাণ্ডুর নত করিয়া ভ্রমণ ও শীর্ণদেহ ও গৌরবর্ণ এবং দুর্বল ব্যক্তি । উপবেশন করে । ব্যক্তি, যাহারা শরীর মস্তক ও গ্রীবার ঘর্ম্ম । যাহাদিগের গাত্র প্রায় নত করিয়া পদ আর্দ্র ও শীতল । সমল । চলে ।
- ২। ভীক, আলস্তপর-২। বাতপ্রকৃতি ; ক্রোধ-২। খরকর্ম্মা, হৃদয় ও তন্ত্র, কর্ম্মবিদ্যেয়ী ও প্রবণ ; দ্রুত শরীর- তীক্ষ্ণবুদ্ধিশালী এবং জড়বুদ্ধি ব্যক্তি । চালনাশীল ব্যক্তি । দ্রুতবোদ্ধা, অসহিষ্ণু ব্যক্তি ।

ক্যাকেরিয়া ।

সাল্‌কার ।

কন্‌ফুসান্‌ ।

- ৩। দক্ষিণ ফুসফুসের মধ্য- ৩। বাম ফুসফুসচূড়া ৩। বামফুসফুস আক্রান্ত,
তৃতীয়াংশ বিশেষ- বিশেষরূপে আক্রান্ত, বামপার্শ্বে শয়নে
রূপে আক্রান্ত ; চিৎ- অক্ষম। কণ্ঠের বৃদ্ধি ।
ভাষে শয়নে কণ্ঠের বৃদ্ধি ।

- ৪। সর্ব শরীরে অথবা ৪। শরীরে অত্যন্ত ৪। গণ্ডে রক্তিম, বিশেষ-
হস্ত, পদ, উদর তাপানুভূতি, তাপো- যতঃ সন্ধ্যাকালে
প্রভৃতি বিশেষ বিশেষ চ্ছাদ ; মুর্চ্ছা, হস্ত, বক্ষে তাপোচ্ছাদ ।
অঙ্গে শৈত্যানুভূতি । পদ প্রভৃতির জ্বালা, সর্বশরীরে, বিশেষতঃ
মুক্ত ও আর্দ্র বায়ুতে মুক্ত বায়ুর আকাজ্জ্বা । মেরুদণ্ড বাহিয়া
অসহিষ্ণুতা । উর্দ্ধগামী জ্বালা ।

- ৫। বক্ষমধ্যে টাটানি, ৫। বামস্তনাগ্র হইতে ৫। সামান্যশৈত্যসংস্পর্শে
বক্ষ যেন আবাত পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত বেদনা । বক্ষের সঙ্কোচন
প্রাপ্ত । বেদনায় বোধ । ফুসফুস
সহিষ্ণু । উচ্চারণে চূড়ায় বেদনা ।
অত্যন্ত ক্লান্তি ও বেদনায় অতি অস-
হ্যাসকষ্ট । হিষ্ণু ।

- ৬। আমিষ খাদ্যে ঘৃণা । ৬। পূর্বাহ্ন ১১টার সময় ৬। পূর্বাহ্ন ১০।১১ টার
আমাশয়ে শূল্য বোধ সময় আমাশয়ে
ও মুর্চ্চার অনুভূতি ; শূল্যবোধ । রজনীতে
রোগী নিয়মিত আহার ক্ষুধাবশতঃ মুর্চ্ছাবৎ
কালের জন্য অপেক্ষা অনুভূতিতে রোগী
করিতে অসমর্থ । আহার করিতে
আহার অন্ন, জলপান বাধ্য ।
অধিক ।

৭। সামান্য শৈত্যসংস্পর্শ ৭। স্নান অথবা গাত্র ৭। মুক্ত বায়ু অসহনীয় ;
এবং মুক্ত ও আর্দ্র ধৌত করণে সামান্য কারণে সর্দির
বায়ু অসহনীয়। অনিচ্ছা। আক্রমণ।

ক্যালকেরিয়া ফস্ফরিকা—রোগ সহ শিরঃশূল
এবং অবসাদের ভাব মস্তিষ্কাবরণীর বিকার সৃষ্টি করে। রোগী অতি শীঘ্র
শীর্ণ হইতে থাকে এবং শীর্ণতা অধিকতর স্পষ্ট হইয়া উঠে। সবুজাভ
পুয়ময় গন্নার নিষ্ঠূত হয়।

ক্যালকেরিয়া আয়ডেটা—দ্রুতবদ্ধিষ্ণু যুবাব্যক্তিদিগের অত্যধিক
গ্রহিষ্ণুতা উপস্থিত থাকিলে ইহা ক্যালকে কার্বের স্থলে
ব্যবহৃত হয়। ইহাতে শুড়গুড়িযুক্ত, বিরক্তিকর কাসি, নাড়ীর দ্রুত স্পন্দন
এবং তাপাধিক্য, ফুস্ফুসের দ্রুত ঘনীভূততার প্রমাণ (Solidification)
বিজ্ঞাপিত করে। ইহার রোগ মিলিয়ারি টুবাৰ্কুলোসিস বা ষাশাচিবৎ
গুটিকোৎপত্তি রোগের তুল্য।

টুবাৰ্কুলিনাম অথবা **বেসিলিনাম**—ইহা কতিপয়
বৎসর হইতে থাইসিস রোগে ব্যবহৃত হইয়া চিকিৎসক মণ্ডলী মধ্যে
কথঞ্চিৎ খ্যাতি লাভ করিয়াছে। লণ্ডনের স্বন্দর্শী চিকিৎসক ডাঃ বার্ণেট
কতিপয় রোগীর এতদ্বারা রোগারোগ্য হওয়ার অথবা উপকার পাওয়ার বিষয়
প্রকাশ করিয়াছেন। ইহার প্রদর্শক লক্ষণ সম্বন্ধে এ পর্য্যন্ত কিছুই স্থির
হয় নাই।

দস্তোদভেদ ঘটিত রোগ।—গণ্ডমালা ধাতুর শিঙদিগের
দস্তোদগম বিকার ঘটিত রোগে ক্যালকেরিয়া কার্ব
আমাদিগের অন্ততম সহায়। অনেক সময়েই ইহা বেলোডনাম
পরে উপযোগী। পোষণাপকর্ষ বশতঃ বিলম্বে দস্তোদগমকালে কঠিন
দস্তমাড়ি সহজে ভিন্ন না হওয়ার অথবা অথবা শীঘ্রতাসহ দস্তোদেদ হওয়ার
দস্তমাড়ির উদ্বীপনা বশতঃ সর্বদ্বীন আক্ষেপাদি উপদ্রব উপস্থিত হয়।

এতদবস্থায় দন্তোদগমের সাহায্য করিয়া ইহা আমাদিগের মহত্বপূর্ণ সাধন করে । গণ্ডমালা রোগোৎপত্তির আভাস ও দন্তমাড়ির সম্ভবিত দন্তোদগমস্থানের দন্তশূন্যতা ও চাকচিক্য ইহার প্রদর্শক ।

ক্যাল্কেরিয়া ফন্সফরিকা ।—ইহার রোগী শীর্ণকায় ও অস্থিরোগ-গ্রস্ত ; শিশুর মস্তকের অস্থায়ী রন্ধু (Fontanelles), বিশেষতঃ মস্তক পশ্চাতের রন্ধু অসম্পূরিত থাকে । শিশুর বাতাজীর্ণ ও উদরাময় হয় । মস্তকে ঘর্ষ হয় না । ক্যাল্কেরিয়া কার্ব রোগী হুলকার হয়, তাহার মস্তকের সম্মুখরন্ধু পথ (Anterior Fontanel) অসম্পূরিত ও নিম্নোক্তকালে মস্তক ঘর্ষযুক্ত থাকে ।

অজীর্ণরোগ—বমন, উদরাময়, শিশুকলেরা ।—শিশুদিগের আমাশয়াজীর্ণ রোগে আমাশয়ে প্রভূত অগ্নোৎপত্তি হয় । শিশু দুগ্ধপান করিলে তাহা বড় বড় চাপ বাঁধিয়া বমন হইয়া যায় ও বমিত পদার্থ অল্প ঘ্রাণ ছাড়ে । অজীর্ণ প্রযুক্ত প্রবল ও তরুণ উদরাময়ে অথবা শিশু কলেরা রোগে নিম্নলিখিত লক্ষণ উপস্থিত হইয়া থাকে । অণুর প্রতি লালসা শিশুউদরাময়ের সাধারণ আনুষঙ্গিক লক্ষণ ; ইহা প্রায়শঃই উপস্থিত থাকে । দুগ্ধ পরিপাক হয় না, চাপ বাঁধিয়া বমন হয় অথবা বমনের কিঞ্চিৎ হ্রাস থাকিলে ছানার আকারে ক্ষুদ্র, বৃহৎ চাপ চাপ অজীর্ণ দুগ্ধ বিষ্ঠাসহ নির্গত হয় । শিশুর অস্বাভাবিক ক্ষুধা ও অত্যন্ত তৃষ্ণার সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি হয় । ইহার উদরাময়ের বৃদ্ধি সন্ধ্যাকালে হয়, সালফারের উদরাময়ের বৃদ্ধির কাল প্রত্যুষ ও সকাল । ক্যাল্কেরিয়ার দুগ্ধাজীর্ণ নিবন্ধন উদরাময়ে বিষ্ঠাসহ শুভ্র দুগ্ধচাপ থাকে ও তাহা অত্যন্ত অল্পঘ্রাণ যুক্ত হয় । শিশুকলেরার বিরোচন প্রধানতঃ সবুজাভ ; ইহাতে কখন প্রচুর পরিমাণ সাদাটে অজীর্ণ পদার্থ থাকে কখন বা ইহার জলবৎ হরিদ্রাভ বিষ্ঠা কেবল পরিহিত অথবা শয্যাবদ্ধ কলঙ্কিত করে । ইহার সর্বপ্রকার বিষ্ঠাই

প্রায় ন্যূনাধিক অল্পভাগবিশিষ্ট । উদরাময় রোগে ইহা ক্যালকে-
ল্লিয়া ফস, সিলিসিয়া, সালফার, ফসফরিক
এসিড, ক্যালকেরিয়া এসেট, ইথুসা সাইনে,
এন্ট্রু এবং ক্রিস্টিজোউ সহ তুলনীয় ।

ক্যালকে ফস্—ইহার উদরাময়ে অত্যন্ত বায়ু জন্মে এবং
জলবৎ, সবুজাভ অথবা অজীর্ণ মলত্যাগ কালে প্রভূত পরিমাণ দুর্গন্ধ বায়ু
পট্-পট্ শব্দে নির্গত হয় । ক্যালকে কার্বন স্থলকায় এবং
ক্যালকে ফস্ শীর্ণ ও লোলচর্ম্ম শিশুরোগীর পক্ষে উপযোগী ।

**সিলিসিয়া, ক্যালকেরিয়া কার্বন, ক্যালকে
ফস এবং সালফার** গণ্ডমালা ও অস্থিবিকারবিশিষ্ট শিশুর
উদরাময়ের প্রধান ঔষধ । সিলিসিয়ার উদরাময়ে বিষ্ঠাসহ
অজীর্ণ ভুক্তবস্ত্র নির্গত হয়, বিষ্ঠা প্রায়শঃ অত্যন্ত দুর্গন্ধ থাকে ও বমন
হয় । ক্যালকেল্লিয়া সহ ইহা বিশেষ সম্বন্ধযুক্ত । প্রভেদ এই যে
ক্যালকেল্লিয়া অপেক্ষা ইহার ঘর্ম্ম শরীরের অধিক স্থান ব্যাপক ।
ইহার অল্পভাগবিশিষ্ট ঘর্ম্ম সমস্ত মস্তকে ও ললাটে হয় এবং ললাট
দেশে সাধারণতঃ শীতল থাকে, কিন্তু
সামান্য আবরণেই তাহা উষ্ণ হইয়া উঠে ।
সালফারের উদরাময়ের প্রাতঃকালীন বৃদ্ধি এবং বিষ্ঠার
পরিবর্তনশীলতা ইহাকে ক্যালকেল্লিয়া হইতে প্রভেদিত
করে ।

ফসফরিক এসিড—ক্যালকেল্লিয়া কার্বনের
হ্রাস ইহাতেও অস্বাভাবিক ক্ষুধার বৃদ্ধি হয় এবং উদরাময়ের আক্রমণে
উভয় ঔষধের রোগীই দুর্বল হয় না । প্রভেদ এই যে ক্যালকে
কার্বন রোগীর ক্ষুধার বৃদ্ধি অধিকতর, ফস এসি রোগীর
বলহীনতার অভাব অধিকতর পরিস্ফুট হয়, এমন কি শেযোক্ত রোগী

রোগাবস্থায় স্থলতাও প্রাপ্ত হইতে পারে। ক্যালকে এসেট রোগীরও ইহা একটি বিশেষ লক্ষণ।

ক্লিসাম—অত্যন্ত ঔষধ, বিশেষতঃ ক্যালকেক্লিসা সহ তুলনায় ইহার বিষ্ঠা অল্পপ্রাণের জন্ত প্রসিদ্ধ, এমন কি শরীর হইতেও অল্পপ্রাণ নির্গত হয়। অত্যন্ত প্রভেদক লক্ষণ মধ্যে উদরের কামড়ানিবেনা হইয়া কুহন, অনেক সময়ে মলত্যাগান্তেও বেদনার বর্তমানতা এবং মলত্যাগ কালে শীতানুভূতি প্রধান। ম্যাগ্নেসিয়া কার্বের বিষ্ঠাও অল্পগন্ধ কিন্তু পচা পুষ্করিণীর জলোপরি ভাসমান সবুজ বর্ণ ফেনার স্থায় ইহার সফেন সবুজ বর্ণ বিষ্ঠা এবং দুর্বলতা, প্রভেদক।

ইথুসা সাইনেপিসাম—শিশু পানীয়, বিশেষতঃ দুগ্ধপান মাত্রই বমন করে। বমিত পদার্থ শুভ্র, শীতাত অথবা সবুজাভ চাপন্ন হয়। বমনের পর অত্যন্ত বলক্ষয় বশতঃ শিশু নিদ্রাভিত্ত হইয়া পড়ে।

এন্টি ক্রু—দুগ্ধ পানান্তর শিশু ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দুগ্ধের চাপ বমন করে, আর দুগ্ধ পান করিতে চাহে না। ইথুসা রোগী বমন মাত্রই পুনঃ দুগ্ধ পান করিতে চাহে। ক্রিসাতোটি রোগী আশয়ের দুর্বলতা বশতঃ ভুক্ত বস্তু ধারণই করিতে পারে না, আহার মাত্রই অথবা ন্যূনাধিক সময় পরে ভুক্ত বস্তু বমন করিয়া ফেলে। এন্টি ক্রু রোগীর দুগ্ধবৎ পুরু শুভ্র জিহ্বালেপ অত্র ঔষধে বিরল।

শম্যা মুত্র।—শিশুর রজনীতে নিদ্রাবস্থায় শয্যায় মূত্রত্যাগ দোষে বেলাডোনার লক্ষণ থাকিয়াও তাহাতে রোগীর উপকার না হইলে অথবা তাহার উপকার স্থায়ী না হইলে ক্যালকেক্লিসা উপকারী।

শুক্রেমেহ রোগ।—ক্যালকেক্লিসা রোগীর রেতঃখলন হইলেই রজনীষর্ষ এবং সন্ধ্যার পর শারীরিক ও মানসিক দুর্বলতা উপপন্ন হয়। স্থলকায়, বন্ধিষ্ণু যুবকদিগের ভগ্নস্বাস্থ্য নিবন্ধন রোগের

পক্ষেই ইহা বিশেষ উপযোগী । হস্তমৈথুন, বা অত্যাশ্রিত উপায়ে অত্যধিক ইন্দ্রিয়সেবা ইহার রোগের কারণ । রোগীর কামপ্রবৃত্তির অত্যধিক উত্তেজনা উপস্থিত হয়, কিন্তু তদনুযায়িক লিঙ্গোথান প্রভৃতি যান্ত্রিক উত্তেজনা তাদৃশ প্রবল হয় না । সঙ্গমকালে অসম্পূর্ণ বা ক্ষীণতর লিঙ্গোথান সহ অতি শীঘ্র অথবা আংশিক রেতঃস্রাব হয় । রজনী ওটা কিংবা তাহারও পরে স্বপ্নদোষ ঘটে । জননেন্দ্রিয়ের অত্যন্ত উত্তেজনাপ্রবণতা এবং মূত্রনালীর অসহিষ্ণু ভাব জন্মে । ধ্বজভঙ্গ সহ জননেন্দ্রিয়ের মিথ্যা উত্তেজনা বর্তমান থাকে । সঙ্গমাস্তে পৃষ্ঠবেদনা, শিরঃশূল, শিরোধ্বনি, পদকম্পন এবং অনেক সময়ে হস্তে চটচটে ধর্ম উপস্থিত হয় ।

দ্বীজননেন্দ্রিয় রোগ ।—দ্বীজননেন্দ্রিয় রোগসম্বন্ধে ক্যালকেরিয়া অতি উচ্চ স্থানীয় ঔষধ । ফলতঃ ক্যালকেরিয়ান্ন ঔষধ শূণ্য পরীক্ষার্গ তদুপযুক্ত ধাতুর দ্বীলোককে ইহা সেবন করাইলে অচিরে ঋতুবিকার উৎপন্ন হইয়া থাকে । ভ্রায়ুতে ইহার প্রশান ক্রিমার ফলস্বরূপ বৈকারিক রক্তস্রাব উপস্থিত হয় । স্থলকায়, গোরবর্ণ এবং গণ্ডমালা ধাতুর যুবতীগণই ইহার অনুকুল ক্রিয়াক্ষেত্র ; উপযুক্ত ক্ষেত্রে প্রযুক্ত হইলে ইহার কার্য্য অব্যর্থ । একটা ২০।২২ বৎসর বয়স্কা যুবতীর ঋতুবিকার ছিল । উল্লিখিত বয়স পর্য্যন্তও তাঁহার সস্তানাদি না হওয়ায় পরিবারস্থ ব্যক্তিগণ একরূপ হতাশ হইয়াছিলেন । পরন্তু দ্বীরোগের ধুরন্ধর ডাক্তার ও ধাত্রীর মতে তাঁহার সস্তানাদি হইবে না এইরূপই স্থিরীকৃত হইয়াছিল । ইহার শারীরিক গঠন অস্বাভাবিকরূপে পুষ্টহীন, অর্থাৎ হস্ত, পদ, অঙ্গপ্রত্যঙ্গাদি অতি শীর্ণ, বক্ষঃস্থল এতাদৃশ স্বল্পায়তন যে প্রশারিত হস্ত দ্বারা তাহা প্রায় আচ্ছাদন করা যাইত এবং শীর্ণতা বশতঃই রোগিণী যেন দীর্ঘাকার বলিয়া অনুমিত হইয়াছিল । উল্লিখিত লক্ষণাদি ক্যালকে ক্যালকেরিয়া সম্পূর্ণ বিপরীত হইলেও “পদে আর্দ্র-শীতল বা সিক্ত মোজা পরিহিত

থাকার অমুভূতি” ও “স্পর্শে পদের আর্দ্র শীতল ভাব” **ক্যাল্কে-
রিসিয়া**র প্রসিদ্ধ লক্ষণ অতি পরিস্ফুটরূপে বর্তমান থাকায় আমি
দ্বিধাশূন্য হইয়া রোগিণীকে যথাবিহিতরূপে ৫।৬ বৎসর কাল
ক্যাল্কেরিসিয়া সেবন করাই। এই সুদীর্ঘকালে ঔষধ আপনার
ক্ষমতার বিলক্ষণ পরিচয় দিয়াছে, রোগিনী পুত্রের মুখদর্শন করিয়াছেন।
ইনি পর পর দুইটি সন্তানের জননী হইয়াছেন (পুস্তক পুনর্মুদ্রণ কালে,
১৯২১ খৃঃ চারিটি প্রসব দুইটি পরে মৃত) প্রথমটির বোধ হয় পোষণাভাব
বশতঃ প্রসবের ৪।৫ দিবস পরে মৃত্যু হয়। দ্বিতীয়টি প্রায় ৩ বৎসর
বয়সে পদার্পণ করিয়া সুস্থাবস্থায় মাতৃকোড় সুশোভিত করিতেছে। উপযুক্ত
স্থলে **ক্যাল্কেরিসিয়া** এবিধ অব্যর্থ ফলই প্রকাশ করিয়া থাকে।

আন্তর্বাভাব বা এমেনরিসিয়া।—গণ্ডমালা ধাতুর
(স্বল্পরসঃ) গোরবর্ণ স্থলকায় যুবতীদিগের সহজেই মস্তকাদি প্রদেশে ঘণ্টা
হইলে এবং প্রবল অগ্নি রোগ থাকিলে, তাহাদিগের রোগে **ক্যাল্কে-
রিসিয়া** প্রশস্ত ঔষধ। এই সকল যুবতীর আদ্য ঋতুর শ্লিষ্য নিবন্ধন
প্রায়শঃ মস্তক ও বক্ষের রক্তাধিক্য বশতঃ শিরোগূর্ণন, শিরঃশূল প্রভৃতি
মস্তিষ্করোগ এবং কাসি ও বক্ষবেদনা প্রভৃতি হৃদস্পন্দবিকার উপস্থিত হয়।
এই সকল স্থলে আমরা **ক্যাল্কেরিসিয়া** দ্বারা মহোপকার প্রাপ্ত
হইয়া থাকি। উল্লিখিত প্রকৃতি বিশিষ্ট জ্বালোকদিগেয় ঋতুরোধ ঘটিলেও
ক্যাল্কেরিসিয়া তাহার বিশেষ ফলবিধায়ক ঔষধ। হৃৎকম্প,
শ্বাসকৃচ্ছ, বিশেষতঃ উর্দ্ধে উঠিতে তাহার বৃদ্ধি এবং পদের শীতলতা প্রভৃতি
ইহার অত্রান্ত লক্ষণ।

বেলোডনা—ঋতুরোধ নিবন্ধন মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য, বিশেষতঃ
শৈত্যসংস্পর্শে ঘটিত ঋতুরোধ বশতঃ অদোদরের যন্ত্রাদির নিম্নাভিমুখীন ঠেল-
নারার অমুভূতি, দপ্দপানি বেদনা এবং কণ্ঠের সহিত মূত্রনিঃসরণ প্রভৃতি
লক্ষণ জন্মিলে **বেল** উপকারী।

জেলসিমিস্মা—ইহার ঋতুরোধরোগে মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য বশতঃ মস্তকে স্নায়ুশূল জন্মে ও রোগী অজ্ঞানাভিভূত অবস্থায় পড়িয়া থাকে ।

লানইন্—ঋতুরোধ ঘটিয়া মস্তকের অতি প্রবল, তীক্ষ্ণ দপ্দপানি ও মূত্রসহ অণ্ডলালা বা এল্‌বুমেন থাকিলে ইহা প্রযোজ্য ।

একনঃ একটিস্মা স্পাই, লাইকঃ ওপিস্মা, এবং **ভিরেট** এ ভীতি প্রযুক্ত ঋতুরোধের ঔষধ ।

রজোবাহুল্য বা রক্তমাদ্রী, মেনরেজিয়া ।—বয়স্ক স্ত্রীলোকদিগের কখন কখন দুই তিন সপ্তাহের পর পরই প্রভূত পরিমাণ ঋতুস্রাব হয় ও তাহা অনিয়মিত রজঃস্রাবের সীমা অতিক্রম করিয়া জরায়ুর প্রকৃত শোণিতস্রাবরোগের প্রকৃতি ধারণ করে । ইহার পক্ষে **ক্যাল্‌কেরিয়া** অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । মানসিক উত্তেজনায় ও অতিরিক্ত পরিশ্রমে স্রাবের বৃদ্ধি হইয়া থাকে । **মস্তকের ঘর্ষ ও পদের শীতলতা** ইহার প্রদর্শক । ডাং ফ্যারিংটন প্রদর্শক লক্ষণশূন্য ও দুর্বলকারী, প্রভূত রক্তপ্রদর রোগে **ট্রিলিস্মা পেণ্ডুলাম** প্রয়োগে কখন নিষ্ফল হন নাই ।

স্বেতপ্রদর বা লুকরিয়া ।—রোগীর ধাতুর প্রকৃতি এবং সাধারণ শারীরিক গঠনের বিশেষতার প্রতি লক্ষ্য করিয়া **ক্যাল্‌কেরিয়া**র উপযোগিতা নির্ধারণ ও প্রয়োগ করা রোগারোগ্যের পক্ষে সাফল্যের নিদান ।

অধিকাংশ স্থলেই এই সকল রোগীর গ্রীবাদেশে বিবৃদ্ধ বা ক্ষীণ দৃশ্যমান হয় । প্রচুর পরিমাণ, বদ্ধমূল বা লঘু, দুগ্ধবৎ অথবা পীতবর্ণ স্রাব জননেন্দ্রিয়ের কণ্ঠ্যন ও জালা উৎপন্ন করে । অন্নবয়স্কা বালিকার আদ্য ঋতুর অব্যবহিত পরের রোগচিকিৎসাতেই ইহার বিশেষ প্রতিপত্তি লক্ষিত হয় । উপরিউক্ত ধাতুবিশিষ্ট বালিকাগণ এতদ্বারা পুনঃ পুনঃ আক্রান্ত হইতে থাকে । কখন কখন বয়োপ্রাপ্ত স্ত্রীলোকদিগের ঋতুর ব্যবধান কালেও এই রোগ উপস্থিত হইতে দেখা যায় ।

ক্যাল্কেলিস্কা ফস—গণ্ডমালাধাতুর জ্বীলোকদিগের হৃৎকব্জ
অনুগ খেত প্রদরের উৎকৃষ্ট ঔষধ ।

সাল্ফার—ইহার আবসংস্পৃষ্ট জননেক্রিয়স্থান হাজিয়া বায় ও
টাটায় ।

কলফাইলাম—ইহাতেও অনবরত্কা বালিকাদিগের খেতপ্রদর
আরোগ্য হয় । আব অধিক পরিমাণে হওয়ায় বালিকা বড়ই দুর্বল ও শীর্ণ
হইয়া পড়ে ।

সিমিসিফুগা—বাতপ্রকৃতির স্নায়ুশূলরোগপ্রস্তু এবং স্পর্শা-
সঙ্ঘিষ্ণু জ্বীলোকদিগের খেতপ্রদর রোগে জাং ডাইন্স ব্রাউন ইহার বিশেষ
প্রশংসা করেন ।

গণ্ডমালা রোগ বা স্ফুলা ।—যে স্থলে ইহা কোন রোগ
বিশেষের সংশ্রবে উপস্থিত হয় না অথবা বিশেষ কোন রোগরূপে ক্রিয়া
প্রকাশ করে না কেবল সাধারণ স্বাস্থ্যভঙ্গ উৎপন্ন করে, সে স্থলে ইহাকে
স্বাধীন রোগ বলিয়া বর্ণনা করা যাইতে পারে । আমরা নিম্নে তাহাই বর্ণনা
করিতেছি ।

স্ফুলা রোগের পক্ষে **ক্যাল্কেলিস্কা** শ্রেষ্ঠতম ঔষধ । ইহার
লক্ষণে আমরা গণ্ডমালার সর্বাবয়বসম্পন্ন প্রতিকৃতি প্রাপ্ত হইয়া থাকি ।
মস্তকের কেশময় দেশের অন্ন ও দুর্গন্ধ ঘর্ম, লসীকাগ্রহিনিচয়ের ক্ষীণতা ও
সহজে পুষ্পস্ফারণপ্রবণতা, মুখমণ্ডলের পাণ্ডুরতা, ব্রহ্মরন্ধ্রের অসম্পূর্ণিত
অবস্থা, বৃহদ্রদর, উরু ওঠের স্থলতা, আলস্তপরতন্ত্রতা ও সর্ববিষয়ে দীর্ঘ-
স্থত্রতা প্রভৃতি ইহার শারীরিক ও মানসিক প্রকৃতির বিশেষ প্রকাশক । এই
সকল শিশুর বিলম্বে দস্তোদ্যম হয়, এবং ঘর্ম্মে পদ চট্‌চটে ও শীতল
থাকে । কোষ্ঠবন্ধে বিষ্ঠা চাখড়ির আয় শুভ্র থাকে । শরীরাত্মক বিশেষের
ঘর্ম্মপ্রবণতার চিহ্নস্বরূপ রজনীতে মস্তকে ও গ্রীবাদেশে ঘর্ম্ম হয় । শরীর
জীর্ণ হইয়া চর্ম্ম লোল ও মাংস খস্‌খসে হয় । এই সকল শিশু বিলম্বে

কথা কহিতে ও ইটিতে শিখে । পোষণ ও সমীকরণ প্রক্রিয়া সুদম্পন্ন না হওয়ায় ইহারা মেরুদণ্ড ও বক্ষণ বা হিপসন্ধির গণ্ডমাংসবোগপ্রবণ হয় ; ইহাদিগের গণ্ডমাংসীয় চক্ষুপ্রদাহ ও কাণ পাকা ভ্রমে এবং ইহারা চক্ষুরোগগ্রস্ত হইয়া থাকে । এই সকল রোগীর অণ্ডের উপরে অভাঙ লালস* দেখা যায় ।

ফস্ফরাস্—ফস্ফরাস্গণ্ডমাংসাধাতুর শিশু বিলক্ষণ কোমল ও মার্জিতবৃত্তাব এবং বুদ্ধিমান । শিশু বিলক্ষণ সুশ্রী, একদাশী ও দীর্ঘজন্ম, কিন্তু বক্ষাবোগপ্রবণ ।

কষ্টি কাম্--আয়ুস্ফুলে; পুষ্টির অপকল নিবন্ধন জ্বলে মায়ু-শক্তিবিশিষ্ট ব্যক্তির পক্ষে উপযোগী ।

ক্যাল্কেরিয়া ফস্—বাহারী সমধিক টিউবাকুলার ও অস্থি-রোগপ্রবণ তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী । গণ্ডমাংসা বোগে ক্যাল্কেরিয়া কার্বন সহ তুলনীয় ঔষধের মধ্যে ক্যাল্ফোর, ব্যারাইটা কা, সিলিসিয়া, গ্রাইটিন্, ব্যাগ্রেসিয়া মিউ প্রভৃতি প্রধান ।

লসীকাগ্রহি বা লিম্ফাটিক প্ল্যাণ্ডের রোগ ।—
গ্রীবা এবং কক্ষ প্রদেশের লসীকাগ্রহি মণ্ডলের গণ্ডমাংসা রোগ হইলে তাহারা প্রায়শঃ ক্ষীত, কঠিনস্পর্শ এবং নিকটস্থ টিসুসহ কঠিনরূপে আবদ্ধ হয় ।
ক্যাল্কেরিয়া ইহার উৎকৃষ্ট ঔষধ । ডাং হেলমাথ ইহার ক্রিয়ায় এডিনমা অক্কুদ (Tumour) অন্তর্দান করিতে দেখিয়াছেন ; বিশেষতঃ ইহা সাল্ফারের পর উপযোগী । গাল্পাণ্ড রোগে ক্যাল্কেরিয়া আরোগ্য করিয়াছে ।

সিলিসিয়া এবং **এপিস** দ্বারা সিষ্টিক বা রসকোটরযুক্ত গলগণ্ডরোগ আরোগ্য হওয়ার বিবরণ প্রাপ্ত হওয়া যায় ।

পলিপাস্ (Polypus) বা বহুপাদাক্কুদ ।—নাসারক্কু, কর্ণ

প্রভৃতি স্থানেয় পলিপাস্ রোগে ক্যালকেরিসিয়া ফলপ্রদ। পলিপাস্ হইতে রক্তস্রাব হইলে ফসফরাস উপকারী। ট্রিক্রিসাম ও সাস্পুইনেরিসিয়া ইহার অত্তম ঔষধ।

রক্তহীনতা এবং ক্লরিসিস্ বা মৃৎপাণ্ডু রোগ।—
গভীরতর পোষণবিপর্যায়কারী ঔষধ মাত্রই শোণিতের অপকর্ষ ও হ্রাস উপস্থিত করে। একারণ ক্যালকেরিসিয়ার ছায় গভীর পোষণ-বিকারেৎপাদক ঔষধ যে এবস্থিধ রোগ নিরাকরণে স্থলবিশেষে আমাদিগের সাধ্যাকারী হইবে তাহাতে সন্দেহ নাই। রোগীর গণ্ডমালা ধাতু ও গণ্ডমালা রোগপ্রবণতাই এ স্থলে মূল প্রদর্শক। মাংসে ঘৃণা, অন্ন ও অপরিপাচ্য বস্তুতে স্পৃহা, বর্দ্ধিতোদর, শিরোবুর্ণন এবং উপর তলায় আরোহণ করিতে হৃৎকম্প প্রভৃতি ইহার সাধারণ লক্ষণ মধ্যে গণ্য।

ক্যালকেরিসিয়া ফসফরিকাস মৃৎপাণ্ডু ও রক্তহীনতা রোগে সাধারণ যুবতীদিগের মুখ, ওষ্ঠ ও কর্ণের বর্ণ পাণ্ডুর এবং গৌরবর্ণ-দিগের মুখ প্রায় স্বেতবর্ণ হইয়া যায়, ইহাদিগের হৃদিস্ রোগব্যাঞ্জক। স্নাতুস্রাব শীঘ্র শীঘ্র হইয়া থাকে।

মাতৃগুত্রের অভাব ও অনুপযুক্ত আহার প্রযুক্ত গণ্ডমালারোগ প্রবণ শিশুদিগের রক্তহীনতা জন্মিলে এলুমিনা, আমাশয় ও অন্ত্রের বিকার-ধতিত স্তল্লভায় নাকস ভিমিকা এবং কোষ্ঠবদ্ধ সহ মৃৎপাণ্ডু রোগে প্লাস্ফাম উপকারী। সরাদূষিত যুবতিদিগেও মৃৎপাণ্ডুরোগে স্লেট-পেনসিল ও চা খড়ি প্রভৃতি অপাচ্য বস্তুর জন্ত অস্বাভাবিক লালসা জন্মিলেও এলুমিনা রোগারোগ্যে সক্ষম।

অস্থিরোগ।—গণ্ডমালাধাতুর শিশুদিগের পোষণক্রিয়ার অপকর্ষ বশতঃ অস্থিবিকার জন্মে। পৃষ্ঠকশেৰুকাস্থির দ্রুত ক্ষোণে (Caries of dorsal vertebra) শিশু কুজপৃষ্ঠ হয় এবং বিলম্বে হাটিতে শিখে। তাহা-দিগের গুল্ফসন্ধির (Ankle) দুৰ্বলতা বশতঃ পেশীবিশেষের ক্রিয়ায় অবস্থা

বিশেষে পদ বহিঃপার্শ্বে (outer) অথবা অভ্যন্তর (inner) পার্শ্বে বক্র হইয়া যায়। ক্যালকেরিয়া ইহার মহৌষধ। ডাং ফ্যারিংটন এড্‌জ পাইনাস্ সিলভেস্ট্রিজ ব্যবহার করিয়া দেখিতে বলিয়াছেন। ক্যালকে ফ্লু, অস্থির ক্ষতের অথবা অস্থির ক্ষতযুক্ত অঙ্গদের ঔষধ।

রসবাত, গাউট বা ক্ষুদ্রবাত এবং সাইনভাইটিস্।—
অধিক কাল জলসিক্ত হইয়া কার্য্য করিলে যে রসবাত রোগ জন্মে তাহাতে রাস দ্বারা সম্পূর্ণ ফললাভ ন হইলে ক্যালকেরিয়া উপকারী। ইহার সহিত অঙ্গুলির সান্নিধ্যে গাউটের নোডুল ও (Nodule) উপস্থিত থাকে। ফলতঃ গণ্ডালাপাত্তর শিশু দগের ধাতুগণ রসবাত ও গাউটদোষ নিবন্ধন বিশেষ প্রকারেব জার্ণস্বাস্থ্য (cachexia) সংশোধন পূরক সাইনভাইটিস্ এবং রসবাত ও গাউট জনিত সন্ধিবৈকল্য (Arthritic deformity) নিবারণেও সাহায্যকারী।

ক্যালকেরিয়া ও রাস কটিবাতের প্রসিদ্ধ ঔষধ মধ্যে গণ্য। লক্ষণ বিষয়ে উভয়ের মধ্যে কোন পার্থক্য দৃষ্টিগোচর হয় না। উভয় ঔষধেই অঙ্গচালনার প্রথমাবস্থায় বেদনার বৃদ্ধি, কিন্তু চালনা করিতে করিতে পরে তাহার উপশম হয়।

অর্দ্ধশৈত্যসংস্পর্শ ও পেশীর টানাটানি, এই দুই কারণের সংযোগে **আণিবান** রোগ জন্মে। আক্রান্ত শরীরংশের টাটানি ও খেঁতলান প্রকৃতির বেদনা হয়। পঞ্জরাস্থিষয়ের মধ্যস্থ পেশীর বাতরোগেও ইহা উপকারী। মস্তক ও গ্রীবা সিক্ত হইয়া গ্রীবার কাঠি জন্মিলে **বেল** তাহার ঔষধ। ত্রিকাস্থি বা সেক্রাম (নিম্নতম প্রদেশ) প্রদেশের রসবাতজ বেদনা পদ বাহিয়া অধ্ভাতিমুখে বিস্তৃত হইলে **ক্যালকে ফস** ঔষধ। আবগাওয়ার পরিবর্তন ইহার কারণ।

টাইফয়েড জ্বর বা জ্বরবিকার।—এই জ্বরের প্রথমাবস্থায়

স্নায়বিক অশৈক্ষ্য নিবন্ধন রোগীর নিদ্রাবিজ্ঞাট ঘটিলে ইহা উপকারী ; অস্বাস্থ্যপ্রদ নিদ্রায় অভিভূত রোগীর বিবর্তিকর স্বপ্ন দর্শনে নিদ্রা ভঙ্গ হয় । রোগী যতবার নিদ্রা যায় তত বারই ঐরূপ ঘটে । চক্ষু মুদ্রিত করিলে বস্তু বিশেষ ও মনুষ্যের আকৃতি প্রভৃতি চক্ষুর সম্মুখে উপস্থিত হয় এবং চক্ষু উন্মোচন করিলেই অদৃশ্য হইয়া যায় । রোগের শেষ অবস্থায় বা দ্বিতীয় সপ্তাহে যদি টাইফয়েড উদ্ভেদ বর্হগত না হয় এবং রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়ে তাহাতেও ইহা উপকারী । এ অবস্থায় উদরক্ষীতির বৃদ্ধি হয় এবং অস্থিরতা, চীৎকার, শূণ্ডে কাল্পনিক পদার্থ ধরা প্রভৃতি অত্যাচারাত্মক বিকার লক্ষণও উপস্থিত থাকে । এতলে ক্যালকেরিসিয়ান কার্য পূরক রূপে লাইকল ব্যবহার হয় ।

ত্বক্-রোগ ।—গণ্ডমালা পাতুর শিশুদিগের নিম্নলিখিত ত্বক্ রোগের ক্যালকেরিসিয়া কার্য দ্বারা উপকার হইয়াছে । মস্তকের কেশময় স্থানের কাউর ও পাম্মা বা একজিমা রোগ মুখমণ্ডল পর্য্যন্ত বিস্তৃত । গুল পাম্‌ডি জন্মে, তাহাতে প্রায়ঃকালে নিদ্রা ভঙ্গে শিশু ক্ষিপ্তের ত্যায় আক্রান্ত স্থান ভয়ানকরূপে চুলকাইতে থাকে । পুরাতন আম-বাত দুই পানে বদ্ধিত হয় । স্ত্রীলোকদিগের জননেন্দ্রিয়বিকার ঘটিত বহোত্রণ (অরাম মিউ, নেট. মিউ ।) ইহা দ্বারা আরোগ্য হয় ।



লেক্চার ২৯ (LECTURE XXIX)

ক্যান্থারিস্ (Cantharis)

প্রতিদান। ক্যান্থারিস্ ভিনিকেটরিয়া।

সাধারণ নাম। স্প্যানিশ ফ্লাই।

প্রয়োগরূপ। এক্‌হল বা সুরাসার সহ টিংচার বা অরিস্ট।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল। কতিপয় সপ্তাহ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম :—সাধারণতঃ ২ হইতে ২০০ ক্রম,
এক্ষেপে ১০০০০০ (cm) ক্রমেও প্রয়োগ হইয়া থাকে। *

* লক্ষ্যপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে ঔষধের যে যে ক্রমের ব্যবহার করিয়া ফললাভ করিয়াছেন, তাহা লিপিবদ্ধ করা যাইতেছে, যথা—ডাং বাঘস—হস্তমৈথুন প্রযুক্ত উন্মাদরোগের প্রভা একমাত্র ঔষধ। একটি স্ত্রীলোক আপনাকে অপদেবতা বলিয়া মনে করিত ও যে বস্তুই সম্মুখে পাইত তাহাই নষ্ট করিত, অতি সং ও নম্র প্রকৃতিবিশিষ্ট। থাকিলেও দুই সপ্তাহ পূর্বে হস্তমৈথুন করিয়া স্বভাব মন্দ হইয়া যায়, তাড়না অথবা উপদেশ কিছুতেই অভ্যাস ত্যাগ করে না ; ৪০০০- (45m). আরোগ্য ; পরে হস্তমৈথুন করিয়াও রোগ ফেরে নাই। ডাং সরকার—হান্সনিয়াম্ বাজাইতে তাতার “বেলো” ছিন্ন হওয়ায় কোনো ব্যক্তির দক্ষিণ পদ হইতে মস্তকের দক্ষিণপার্শ্ব পর্যন্ত ঝাঁকি লাগিয়া শরীরের দক্ষিণপার্শ্বে বেদনা হয়, বেদনা থাকিয়া থাকিয়া ক্রমে গবল হইতে আরম্ভ হয় ও অসহনীয় হইয়া উঠে ; রোগীর প্রকৃতি ক্রমে অত্যন্ত অসহিষ্ণু হয় ; পাণ কাঁচা স্থিতিতে পারিয়াও ভগবানের নাম নিষ্পন্ন করে ; উদরে বায়ু বৃদ্ধ হইয়া সঙ্গে সঙ্গে উদরমধ্যে বেদনা হয় ; ৬, আরোগ্য। ডাং বিংহাম—লক্ষণ—রক্তময় বিষ্ঠা ও ফেব্রের জ্বর আসি, পরিমাণে অল্প, পুনঃ পুনঃ হয়, রক্তনীতে বৃদ্ধি ; মলত্যাগের পূর্বে, বিশেষরূপে নিম্নোক্ত

উপচয়।—তৈল ও কাফি ব্যবহারের কুফলে; শীতল জলপানে এমন কি জল দেখিলেই (ষ্ট্যাম, লাইসিন); মধ্য রজনীর পরে এবং দিবসে।

উপশম।—উষ্ণ প্রয়োগে; ঘর্ষণে; শয়নে।

সম্বন্ধ।—ক্যাষ্টারিসের কার্যপ্রতিষেধক—একন, ক্যাম্ফর, লরসি ও পালসু।

ভেদ করিয়া প্রবল কর্তনবৎবেদনা, এই বেদনা ও মলদ্বারের জ্বালা মলতাগের সময়েও থাকিত; মলতাগের পর কম্পসহ ভয়ঙ্কর কৌধানি, তাহাতে হালিস বাহির হইত; রোগী অস্থির ও উদ্বেজনাগ্রবণ; মুখ পাতর; মুখাকৃতি ক্রেশ ও দুঃখবাজক; উদর স্পর্শে বেদনামুক্ত; পুনঃ পুনঃ মূত্রবেগ, মূত্রতাগান্তে মূত্রনালীর জ্বালা এবং মূত্রপ্রোত অক্ষেপিক বাধাপ্রাপ্ত ও যন্ত্রণাদায়ক; ২০০, আরোগ্য। ডাং টেম্পল—বিরেচন, বমন ও খন্টার আযোগান্তে কোন রোগীর অত্যন্ত অস্থিরতা সহ পান্থ পরিবর্তন, মূত্রমুহ দীর্ঘনিঃশ্বাস এবং ভয়ানক তৃষ্ণা থাকিয়া যায়; ৩, দুই মাত্রায় আরোগ্য। ডাং গুপ্তন—অবিবাহিতা স্ত্রীলোক, বয়স ৪০; প্রত্যেক ৫ হইতে ১০ মিনিটের মধ্যে প্রচুর পরিমাণ মূত্রপ্রাব; ত্বরিত শারীরিক ও মানসিক দুর্বলতা; ৩০, আরোগ্য। ডাং আল্‌রিচ—৪ বৎসরের বালকের দুই বৎসর বাবৎ মূত্রকৃচ্ছ, রোগ; মূত্রবেগ আসিলে বালক শরীর ও পদ ভয়ঙ্কর রূপ চালনা করে; স্থির থাকিতে পারেনা, বহু হইয়া কুথিতে থাকে, চাঁৎকার করে; সকলদ্বারে ঘর্ষণ হয়, কৌণের সঙ্গে সঙ্গে অঙ্গ অঙ্গ মলতাগ হয়; লিঙ্গোপান হয় ও লিঙ্গ নাল হইয়া রক্তসহ অঙ্গ মূত্রপ্রাব হয়; ১৮, আরোগ্য। ডাং হইন—মূত্রস্থলীর প্রতিষ্ঠায় নিবন্ধন তাহার পক্ষাঘাত ও মূত্ররোধ; ২, আরোগ্য। ডাং—গেলাভার্ডিন—মূত্রস্থলীর ও প্রোটে প্রায়ের উপরের অর্ধরোগসহ ভাঁতি এবং মানসিক বৈশৃঙ্খলা বশতঃ চিন্তাবিজ্ঞাট, ১২ আরোগ্য। ডাং উইসেল্‌জফ—স্ত্রী রোগী, ৪ সপ্তাহ ব্যাপী হস্তের কাউর বা একজিমা, হস্ত ও অঙ্গুলি পশ্চাতে এবং অঙ্গুলিনিচয়ের মধ্যে স্থানে স্থানে জ্বালা ও চিমটি কাটার ভ্রায় অকুভূতি হইয়া রসপূর্ণ ফুলকুড়ি উঠে এবং শীত্রে শুক হইয়া মামড়ি জন্মে ও ছাল উঠিয়া যায়; অঙ্গুলি কঠিন হওয়ার অব্যবহার্য হয়। শীতল আবহাওয়ায় উপশম ও উষ্ণ বাবহারে বৃদ্ধি। ২০, আরোগ্য।

ক্যাছারিস সহ কার্ফসান্ন বিরুদ্ধ বা প্রতিযোগী
সম্বন্ধ ।

তুলনীয় ঔষধ ।—একন, এপিস, আর্স, বেল, ক্যাম্ফর, ক্যানা স্ট্রাট, ক্যাপ্স, কপেবা, কেলি বাই ফস, মার্ক কর, নাই এসি, শ্রাবাই, সাল্ফার ও পেরিবিস্ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—অসহিষ্ণু ভাব ।

বেদনার অবদরণ ভাব ও টাটানি, বহিরভাস্তুর উভয় শরীরস্থানের সকল প্রকার বেদনাই জ্বালাকর ও ত্রুণকর ; প্রত্যেক শরীরস্থানই অত্যধিক উত্তেজনাপ্রবণ ।

পানীয়, খাদ্য, তাম্বকুট, প্রত্যেক বস্তুর উপরেই ঘৃণা ।

সামান্য পরিমাণ জলপানেই মূত্রস্থানীর বেদনার বৃদ্ধি । অবিশ্রান্ত মূত্রত্যাগের প্রবৃত্তিতে অতি যৎসামান্য রক্তময় মূত্রত্যাগ (হঠাৎ মূত্রত্যাগেচ্ছা), মূত্রনলীর চুলকানি (পেট, লি) । মূত্রত্যাগের সময়ে ও তাহার পরে মূত্রস্থানীর অত্যন্ত বেগ । মূত্রত্যাগকালে মূত্রনলীতে জ্বালা এবং কর্ত্তনবৎ বেদনা ; ভয়াবহ কুঙ্কনসহ মূত্রকৃচ্ছ ।

অস্ত্রের শৈথিল্য কিংবা টাটানি আসার স্থায় রক্তমিশ্রিত শুভ্র অথবা ফেকালে লোহিতবর্ণের কঠিন শ্লেষ্মা বিষ্ঠাসহ নির্গত হয় (কার্ক এসি, কল্চি) ।

রক্তনোতে রক্তযুক্ত রেতস্থলন (লডাম, মার, পেট) । স্ত্রী-পুরুষ উভয়েরই কামেচ্ছার বৃদ্ধি নিবন্ধন নিদ্রার ব্যাঘাত ; অত্যন্ত বেদনার সহিত প্রবল লিপ্সোৎথান (নাই এসি) ।

অকের বিশ্বিকোদভেদসহ বিসর্প (Erysipelas) ; গাত্রময় বিশ্বিকোদভেদে টাটানি বেদনা ও পুণ্য সঞ্চয় ।

সূর্যাতাপসংস্পর্শে স্বকের লোহিত উদ্ভেদ ।

রোগ কারণ । সূর্য রশ্মি ও অগ্নি সংস্পর্শ, গাত্রধাবণ ও স্নান ইহার বিশেষ বিশেষ রোগের কারণ ।

সামান্য ক্রিয়া ।—ক্যাছারিস মূলতঃ স্বক্ ও শৈথিল্য বিস্তীর্ণ ক্রিয়া প্রকাশ করে । ক্যাছারিসবিষাক্ত রোগীর শরীর হইতে মূত্র যন্ত্র দ্বারা বিষ বহিঃসিঞ্চিত হয়, একারণ মূত্রপথের শৈথিল্য বিস্তীর্ণ ইহা দ্বারা বিশেষরূপে আক্রান্ত হইয়া থাকে । অতি সামান্য উত্তেজনা হইতে অতি ভয়বহ ধ্বংসকর প্রদাহ উৎপন্ন করিয়া ইহা এই বিস্তীর্ণ আংশিক অথবা সর্বাঙ্গীণ ধ্বংস সাধন করে । ইহা পরিপাকযন্ত্রপথের, বিশেষতঃ তাহার সর্বপ্রথম অংশের শৈথিল্য বিস্তীর্ণ ও অতি প্রবল প্রদাহ উপস্থিত করে । কুস্থন সহ মূত্রকৃচ্ছ্র উপস্থিত হওয়ায় বেদনাসহ অল্প অল্প মূত্রস্রাব হইতে থাকে ও মধ্যে মধ্যে জননোক্তির ভয়ানক যন্ত্রণাপ্রদ কাটিক জন্ম । ইহা স্বকের লোহিতাভা ও স্থান বিশেষে বিসর্পবৎ প্রদাহ উৎপন্ন করে ; স্বপ্নপরি ক্রিয়ায় ক্ষুদ্র বৃহৎ ফোঁকা জন্মে এবং অবস্থা বিশেষে কোম্পাঙ্ক স্থানের ধ্বংস হইয়া ক্ষত উৎপন্ন হয় ।

বিশোধক্রিয়া ও লক্ষণ ।—স্পেন দেশীয় এক প্রকার পতঙ্গের নির্যাস হইতে এই ঔষধ প্রস্তুত হয় । বহুকাল হইতে এলোপ্যাথিক মতে অভ্যন্তরীণ বেদনা শরীরাত্মকুরে সঞ্চিত রোগজ রস প্রভৃতি নিরাকরণার্থে ও স্বকের প্রদাহ উৎপন্ন করিতে ইহা ব্যবহৃত হইয়া আসিতেছে । স্বপ্নপরি ক্যাছারিসের উপযুক্ত প্রয়োগরূপের প্রলেপে তাহার শক্তি ও লগ্ন রাখাকালের তরতমানুসারে স্বকস্থানের সামান্য উদ্দীপনা ও লোহিতাভা হইতে আরম্ভ করিয়া তথাকার প্রবল প্রদাহ পর্য্যন্ত উপস্থিত হয় । প্রদাহিত স্থানে ফাইব্রিন ও সিগামরসপূর্ণ ক্ষুদ্র বৃহৎ ফোঁকা উৎপন্ন হয় এবং ঐ সকল ফোঁকার অভ্যন্তরস্থ ফাইব্রিন জমাট বাধিয়া পর্দার আকার ধারণ করিলে তদধঃদেশে রসের সঞ্চয় দৃষ্টিগোচর হয় । ক্যাছারিসের প্রলেপ

অতিশয় বিদাহী বলিয়া শরীরে অধিক কাল সংলগ্ন রাখিলে অথবা রোগীর স্বাস্থ্য মন্দ থাকিলে প্রদাহিত ত্বকস্থানের ধ্বংস হইয়া তথায় পচনশীল ক্ষত বা গ্যাংগ্রেন পর্য্যন্ত জন্মিয়া থাকে। উপরিউক্ত প্রদাহিত স্থানে জ্বালাময় বেদনা হয়; প্রদাহ প্রবলতর হইলে ত্বগবস্ত্র স্নায়ুর উদ্দীপনা বশতঃ কর্তনব্য বেদনা জন্মে।

কখন কখন ঔষধসংলগ্ন স্থান বাতাত অত্যাচ্ছ ত্বগংশেও প্রদাহ লক্ষণ—কোঁকাদি দৃষ্টিগোচর হয় এবং প্রদাহিত স্থান হইতে বস্ব শোষিত হইয়া অনেক সময়ে অভ্যন্তরীণ যন্ত্রবিশেষেও প্রদাহ বা উদ্দীপনা উপস্থিত করিয়া থাকে। সেবন, শোষণ প্রভৃতি যে কোন প্রকারেই হউক, বিষ একবার শরীরভ্যন্তরে প্রবেশলাভ করিলে তাহা শরীরভ্যন্তরস্থ সকল শরীরোপাদানই আক্রমণ করিয়া থাকে। তন্মধ্যে বৃক্কক বা কিডনি হইতে লিঙ্গাগ্র পর্য্যন্ত মূত্রপথের শৈল্পিক ‘ঝিল্লী’ই অধিকতর আক্রান্ত হয়। অত্যাচ্ছ শৈল্পিক ঝিল্লীর মধ্যে পরিপাকবস্ত্রপথের নিম্নাংশও ইহা দ্বারা বিশেষরূপে আক্রান্ত হইয়া থাকে। ইহা বাতাত ত্বক, সিরাস্ মেম্ব্রেন বা রসঝিল্লী প্রভৃতি শরীরোপাদানের মধ্যে ত্বগুপরিই ইহা অধিকতর ক্ষমতা প্রকাশ করে, তাহা ইতিপূর্বে বর্ণিত হইয়াছে। মূত্রপথের শৈল্পিক ঝিল্লীর সামান্য উদ্বেজনা হইতে ইহা অতি প্রবল ও তীক্ষ্ণ প্রদাহ উৎপন্ন করায় কিডনি প্রদেশ, অধোদর বা মূত্রস্থলী প্রদেশ এবং লিঙ্গে অতি স্পর্শসহিষ্ণু বেদনা, পুরুষের মূত্রপথে জ্বালাময় বেদনা, স্ত্রীলোকের তথায় অধিকাংশ সময়ে চনচনি হইয়া থাকে। মূত্র অতিশয় উষ্ণ, পরিমাণে অল্প এবং এল্‌বুমেন, মিউকাস ও শোণিত প্রভৃতি দ্বারা পূর্ণ থাকে এবং মূত্রত্যাগ করিতে অতি ভয়াবহ জ্বালাময় বেদনা হইয়া পুনঃ পুনঃ অল্প পরিমাণ মূত্রত্যাগ হয়। উদ্বেজনাবশতঃ মধ্যে মধ্যে লিঙ্গের উত্থান ও কাঠিত্ব অসহনীয় যন্ত্রণা প্ৰদান করে। পরিপাকবস্ত্রপথোপরি ক্রিয়ায় ইহা উদরের অভ্যন্তর জ্বালাময় বেদনা ও আময়ক্ক জন্মায় ইহার স্থানিক সংস্পর্শ নিবন্ধন রোগাৎপন্ন

হয় অন্তর্বেষ্টিক্সিলীর প্রদাহ বা পেরিটনাইটিসও অতি বিরল নহে । রসঝিল্লীর উপদাহ প্রযুক্ত ঝিল্লীগহবরে রস সঞ্চয় হয় । ক্যাছারিসের স্থানিক সংস্পর্শ-নিবন্ধন ক্রিয়া উপাদাননির্কীর্ণশেষে প্রদাহমূলক হইলেও ইহার ঔষধগুণ, নিদিষ্ট ক্রিয়াগতসম্বন্ধের আকর্ষণ বশতঃ বিশেষ বিশেষ শরীরোপাদানের উপরেই হইয়া থাকে ।

মস্তিষ্কে ইহার পরোক্ষ ক্রিয়া হইয়া প্রভূত জ্ঞানবিভ্রাট সংঘটিত হয় । জননেন্দ্রিয়ের উত্তেজনা ও মূত্রযন্ত্রবিকার সহ ইহা সাফাৎ ভাবে সংশ্লিষ্ট । কিন্তু জননেন্দ্রিয় ও মূত্রপথের প্রবল প্রদাহাবস্থায় মস্তিষ্ক লক্ষণ দৃষ্ট হয় না, ইহার সাম্যাবস্থায় যখন উদ্বীপনা ঘটিত যন্ত্রণার লাঘব হইয়া ত্রাণ অত্যধিক ও অসহনীয় কামেচ্ছা পর্যাবসিত হয় তখনই জ্ঞানবিভ্রাট ঘটিয়া রোগী ন্যূনাধিক উন্মত্ত ভাব প্রকাশ করে ।

মানসিক উত্তেজনায় অতি ভয়াবহ ও প্রচণ্ড প্রলাপ উপস্থিত হয় । অতি ক্রোধপ্রবণতা বশতঃ রোগীর প্রত্যেক ব্যক্তির উপর ও প্রত্যেক বিষয়ে অসন্তুষ্টি জন্মে । উৎকণ্ঠায়ুক্ত অন্ত্রিতা সহ নাকিস্তরে ক্রন্দন ও কষ্ট প্রকাশ করে । মধ্যে মধ্যে ভয়ঙ্কর ক্রোধোন্মত্ত হইয়া চীৎকার, খেউ খেউ ও প্রহার করে ; চাকচিক্যশালী ও দীপ্তমান বস্ত্র দর্শনে, স্বরযন্ত্র (Larynx) স্পর্শ করিলে এবং জলপানের চেষ্টায় ঐ ভাব পুনরাগত হয় । রোগী উৎকণ্ঠার সহিত ছুৎকট করে ; অপরাহ্নে অত্যন্ত ঔদ্ধত্য প্রকাশ করে এবং পরস্পর বিরুদ্ধ মানসিক ভাবের উদয় হয় ।

ক্রমে মস্তিষ্কের অবসাদাবস্থা জন্মিয়া ভরসাহীনতা ও মানসিক ছল্লতা বশতঃ রোগী বলে যে তাহার নিশ্চিৎ মৃত্যু হইবে ।

পূর্বাহ্ন কালে মস্তক মধ্যে গোলমাল ভাবের উদয় হয় ও ললাটদেশে দপদপ করে । মানসিক গোলমাল ও বিক্ষিপ্ত ভাব, এবং কোন বিষয়ে মনঃসংযোগের অপারগতা ঘটে । রোগী কিছু স্বরণ রাখিতে পারে না । মধ্যে মধ্যে হঠাৎ সংজ্ঞা লোপ হয় ।

মস্তিস্কের অন্তর্ভূতিবিকারে শিরোগুণ্ণন হয় ; শরীর টলিতে থাকে ; মুক্ত বায়ু মধ্যে ভ্রমণকালে উপরিউক্ত অবস্থা সহ মধ্যে মধ্যে ক্ষণিক জ্ঞানলোপ ঘটে ; চক্ষুর সম্মুখে কোয়াসার ছায়া দৃশ্য উপস্থিত হয় ।

নিদ্রাবিভ্রাট ঘটিয়া লঘু নিদ্রা হয় ; জাগ্রৎ অবস্থায় ভ্রমদৃষ্টি হইতে থাকে । অনিদ্রা । উৎকর্ষাপূর্ণ স্বপ্ন ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞান বিদ্ধান্ত হওয়ায় সকল বস্তুই হরিদ্রাবর্ণ দৃষ্ট হয় । দৃষ্টি-মালিগ্ন ঘটে । শ্রবণেন্দ্রিয়বিকার জন্মিয়া কর্ণনধ্যে ঘণ্টাধ্বনিবৎ ধ্বনি, গুন গুন শব্দ অথবা উচ্চ শব্দ হইতে থাকে । স্বাদবিপর্যায় ঘটিয়া সুবর্ণপত্র-মণ্ডিত দস্তে তাম্রাস্বাদ পায় । মুখাস্বাদ তিক্ত ও অলকাতরার ছায়া, মুখ স্বাদহীন ।

অন্তর্ভূতিপ্রদ স্নায়ুবিকারে শরীরের বহিরভাস্তর সর্বস্থানেই কাঁচাকন্ঠের অন্তর্ভূতি, টাটানি বেদনা এবং স্থানবিশেষে জ্বালা ও চনচনি । সঙ্গে সঙ্গে শরীরের সর্বাংশেরই অত্যধিক স্পর্শসংস্কৃত্য এবং চর্কলতা বর্তমান থাকে । মূত্ররুদ্ধ সহ জলাতঙ্কবৎ সর্বাঙ্গীন অক্ষিপ ।

ললাট প্রদেশে শিরঃশূল । জালাময় টাটানির গ্রীবা হইতে মস্তক পার্শ্বে উত্থান ও শিরোগুণ্ণন । মস্তিস্কের প্রদাহ । মস্তিস্কের গভীরদেশে বেদনা হইয়া চক্ষুর মুদ্রিতাবস্থায় মুখাবয়ব ভ্রুকৃতিযুক্ত ও ক্রোধবাজক ভাব ধারণ করে, চক্ষু উন্মুক্ত থাকিলে মুখাবয়বের কোন ভাববাজকতা দৃষ্ট হয় না । মুষ্কার কেশাকর্ষণ করিয়া ছিন্ন করার ছায়া বেদনা । মস্ত-কাহ্নিতে স্ফিচবেধ অথবা আকৃষ্টবৎ বেদনা ।

রোগীর মুখাবয়ব অতীব যন্ত্রণাবাজক । বেদনা কালে এবং তাহার অবসানে মুখের মৃতবৎ দৃশ্য ; মুখমণ্ডল ক্ষীত ও শোথযুক্ত ; মস্তক নত করিলে মুখ আরক্ত হয় । মুখ হরিদ্রাভ অথবা পাণ্ডুর ।

চক্ষুর মধ্যে চন চনি । চক্ষু বহির্নিজ্জাত, অগ্নিবৎ লোহিত, উজ্জ্বল ও কটমট চাফনিযুক্ত । চক্ষু বসিয়া যায় ও তাহার চতুর্পার্শ্বে নীলবর্ণেরেখাঙ্কিত

হয়। মুক্ত বায়ুতে চক্ষু হইতে জলস্রাব নিবন্ধন চক্ষু বন্ধ করিতে হয়; চক্ষুপত্র উন্মুক্ত করিলে কিনারায় ক্ষতবৎ বেদনা এবং কাঁচা মাংসের জায় দৃশ্য ।

কিছুকাল পরে পরে অথবা পুনঃ পুনঃ কর্ণ হইতে উষ্ণ বাষ্প বা ঝাঁজ নির্গত হয় ।

শ্বাসযন্ত্র রোগে অতি প্রভূতম্বে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব । কর্ণপূষ্ঠের বিসর্পবৎ প্রদাহ উভয় গণ্ডে, বিশেষতঃ দক্ষিণ গণ্ডে অসিকতর বিস্তৃত হয়, পরে স্থানের খোলোষ উঠিয়া যায় । নাসিকা হইতে প্রচুর আটা সন্দি পড়ে কিন্তু হাঁচি হয় না ; গলা ভাঙ্গিয়া যায় ; গলা খাঁকর দিয়া বুক হইতে শক্ত আটা গয়ার উঠাইতে বেদনা ; প্রত্যেক রজনীতে শ্বাসনালীর বা ট্রেকিয়ার বহির্দেশ বাহিয়া শুষ্ক বোধ সহ কর্তনবৎ বেদনা । পশ্চাৎনাসারন্ধ্রভাস্তরে শ্লেষ্মা সঞ্চিত হইলে তাহা বাহির করিতে কষ্ট হয় ।

শ্বাসযন্ত্রের দুর্বলতা বোধ হইয়া স্বর মৃদু হইয়া যায় । বক্ষমধ্যে, বিশেষতঃ তাহার দক্ষিণ পাশ্বে, স্রুতিবেধবৎ বেদনা । কুসকুসবেষ্টিকালী বা প্লুরা মধ্যে রস সঞ্চয় ; শ্বাসকৃচ্ছ্র ও হৃৎকম্প জন্মে ; অল্প অল্প মূত্রত্যাগ ; এবং সংজ্ঞালোপের উপক্রম ।

হৃৎকম্প । হৃদয়েপ্রদাহে ; তদভাস্তরে রস সঞ্চয় ; নাড়ী অত্যন্ত দুর্বল ও অনিয়তগতিবিশিষ্ট ; রোগীর হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ারোধের আশঙ্কা জন্মে ।

পরিপাকযন্ত্রবিকারে ওষ্ঠ শুষ্ক থাকে কিন্তু পিপাসা হয় না । হস্তস্তম্ব সহ দন্ত কিড়িমিড়ি ।

জিহ্বার দুর্বলতায় কথা দুর্বল ও কম্পিত হয় । জিহ্বার মধ্যভাগ পুরুলেপযুক্ত, পার্শ্ব লোহিতবর্ণ, ক্ষীত এবং ঘনলেপময় ; জিহ্বার পশ্চাদ্দেশ আংশিক রূপে ফোঁকাময় ও ছাল ওঠা ; জিহ্বার কম্প ।

মুখের লৈঙ্গিক ঝিল্লি লোহিতবর্ণ ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোঁকাযুক্ত ; মুখ টাটায়, জালা অথবা চনচন করে। মুখের শুকতা পশ্চাৎনাসিকারন্ধ্র পর্য্যন্ত যায় মুখ, গলদেশ ও আমাশয় মধ্যে জ্বালাময় বেদনা। মুখ হইতে প্রচুর স্নাদহীন অথবা ঘৃণাজনক মিষ্ট লালাস্রাব।

গলদেশের জ্বালায় বোধ হয় তাহাতে অগ্নিসংযোগ হইয়াছে। গলদেশ প্রদাহযুক্ত এবং গাঢ় প্রদাহিক স্রাব দ্বারা আবৃত। গলদেশ ক্ষীণ। গলদেশের সঙ্কোচন ও তাহার পশ্চাৎপার্শ্বে তীব্র বেদনা। গলদেশের পশ্চাৎভাগে ও দক্ষিণ টনসিলগ্রাহতে উপক্ষত। তরল পদার্থের গলাধঃকরণ অত্যন্ত কষ্টকর।

গলদেশ ও আমাশয়ের জ্বালাময় বেদনা হইয়া অত্যন্ত তৃষ্ণা পায়। ক্ষুধা কম হইয়া যায়। খাদ্যে ঘৃণা ভ্রমে। উদগারে সফেন বস্ত্র, অন্ন, এবং অন্নাস্রাব ও জ্বল লোহিতবর্ণ স্লেষ্মা উঠে। বিবর্মিষা থাকে ও বমন হয়।

আমাশয় এবং মূত্রথলীপ্রদেশ তীব্র বেদনায়ুক্ত থাকিয়া তাহার এতদূর স্পর্শসহিষ্ণুতা জন্মে যে তাহাতে যৎ সামান্য চাপ দিলেই সলাঙ্গীন অংগেপ হয়।

উদর আত্মানযুক্ত ও স্পর্শসহিষ্ণু থাকে। সম্পূর্ণ অঙ্গপথের প্রবল জ্বালাময় বেদনা হয়। উদরাভ্যন্তরে কর্তনবৎ বেদনা। ক্ষুদ্র বা অধঃ পশ্চ্যাকাগ্নির অভ্যন্তর দেশে (কোঁকের উর্দ্ধে) বায়ু রোধ ঘটে।

সরলাস্ত্রের কৃষ্ণন হয়। মলদ্বার ও মূত্রথলী হইতে অবিশিষ্ট স্রাব। উদরাময়ের মলত্যাগান্তে মলদ্বারে ভয়ঙ্কর জ্বালা। বিটপ-দেশের (গুহদ্বার ও জননেন্দ্রিয়ের বাসধানদেশ) বেদনা, বোধ যেন তাহা মূত্রথলীর গলদেশ হইতে আসিতেছে। মলত্যাগ কালে উদরের কর্তনবৎ বেদনা, তাহার পরে শরীরের কম্প। অবস্থানুসারে বিষ্ঠা রক্ত ও আমযুক্ত কখন অবিশিষ্ট রক্তময়, কখন ক্লেদ ও রক্তযুক্ত, কখন বা শুভ্র,

অথবা অল্প হইতে চাঁছিয়া লওয়া পদার্থের গ্রাষ শোণিত রেখাযুক্ত আমময় হইয়া থাকে : মূত্রত্যাগ কালে মলত্যাগের ইচ্ছা। কোষ্ঠবদ্ধাবস্থায় মূত্ররোধ ঘটে অথবা রোগী পুনঃ পুনঃ অল্প পরিমাণ জ্বালাকব মূত্রত্যাগ করে।

সম্পূর্ণ মূত্রপথের কর্তন ও সঙ্কোচন ভাবের অনুভূতি, লিঙ্গমুণ্ড চাপিলে কিঞ্চিৎ উপশম। কিডনি প্রদেশে মূত্র চাপের অনুভূতি। মূত্র-শূলীর প্রবল বেদনা ও বেগ সহ অসহ্য কুহন। মূত্রশূলীর কেবল কুহন। মূত্রশূলীর গলদেশের ভয়াবহ জ্বালা; তাহা মূত্রনলীর প্রথম বিস্তৃতাংশ (Navicular fossa) পর্যন্ত যায়। মূত্রনলী হইতে রক্তস্রাব। মূত্রত্যাগের পূর্বে, সময়ে ও পরে মূত্রনলীর অভ্যন্তরে ভয়ঙ্কর জ্বালা। মূত্রসংশ্রব ঘটিলে শরীরস্থান বলসিয়া যায়। ফোটা ফোটা মূত্রত্যাগ। মূত্রত্যাগ বেগের সহিত মূত্রনলীর জ্বালা। নিষ্ফল মূত্রবেগ হয়। মূত্রধার চিকন ও ভাগ ভাগ। মূত্ররোধ নিবন্ধন মূত্রযন্ত্রের বেদনা।

অবস্থানুসারে মূত্র রক্তমিশ্রিতবৎ লোহিতবর্ণ, রক্তময়, কখন কৃষ্ণবর্ণ, কখন ঘোলাটে, কখন পরিমাণে অত্যল্প এবং কখন বা রক্তনীতে ময়দাদি মিশ্রিত জলের গ্রাষ আবির্ভাব ও শুভ্র তলানিযুক্ত। দ্রুতস্রব কালে ও তাহার পরে রক্তময় নলীপথের জ্বালা।

মূত্রত্যাগ কালে অণ্ডকোষরজ্জু মধ্যে আকৃষ্ট ভাব। লিঙ্গমুণ্ডের বেদনাযুক্ত ক্ষতি। লিঙ্গে পচনশীল ক্ষত (Gangrene); বেদনাযুক্ত লিঙ্গোত্থান। সম্পূর্ণ মূত্রনলীর টাটানি হইয়া বেদনা ও কামেচ্ছাহীন, প্রবল এবং অবিশ্রান্ত ভাবের লিঙ্গোত্থান। কামেচ্ছার বৃদ্ধি প্রযুক্ত নিজার বাধাত করে।

দ্রুতজনেদ্রিয় রোগে যোনিকপাটের ক্ষতি ও উদ্দীপনা জন্মে অণ্ডাধারের (Ovary) প্রদাহে কর্তনবৎ অনুভূতি ও জ্বালা। যোনির

কণ্ঠয়ন বশতঃ প্রবল কামপ্রবৃত্তি জন্মে । গর্ভশ্রাব ঘটে । যোনিমধ্যে ভয়ানক চুলকায় অতি শীঘ্র শীঘ্র ও অতি প্রচুর ঋতু শ্রাব ; শোণিত ক্রমঃবর্ণ অগবা অতাল্প ।

মূত্রত্যাগে কটিদেশ, কিউনি এবং উদরে এতাদৃশ বেদনা যে রোগী এক ফোটা মূত্র ত্যাগ করিতেও গোঁ গোঁ ও চাৎকার করিতে বাধ্য । কটির বেদনায় অবিশ্রান্ত মূত্রত্যাগের প্রবৃত্তি ।

দক্ষিণ কক্ষির সূচিবোধাত্মকৃতি বক্ষ পর্য্যন্ত বিস্তৃত ।

পদভাগে কতের তায় বেদনা, রোগী ভূমিতে পদ নিক্ষেপ করিতে পারে না । নিম্নাঙ্গে ছিন্নবৎ স্তম্ভভূতির ঘর্ষণে উপশম ।

অকস্মৎ বিষমবৎ প্রদাহ হইয়া ফোদা জন্মে । স্বকো ছিন্নবৎ ৩ ফুতের তায় বেদনা ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

জ্বালা ও জ্বালাকর কর্তনবৎ বেদনা ।—ক্যাস্টারিস একটি প্রবল দাহিকাশক্তি বিশিষ্ট বস্তু । এলপ্যাথি মতে ইহার বহিঃ প্রয়োগে যে প্রভূত জ্বালা ও জ্বালাকর বেদনা এবং নচনি সহ ত্বগুপরি ক্ষুদ্র বৃহৎ ফোদা উৎপন্ন হয় তৎবিষয়ে অনেকেরই সাক্ষাৎ জ্ঞান থাকা সম্ভব । কসতঃ ক্যাস্টারিসের বহিরভ্যন্তর রোগ নাট্রেই আক্রান্ত যন্ত্রে ও শরীরাংশে উপরি উক্ত প্রকৃতির জ্বালা অবশুম্ভাবীরূপে বর্তমান থাকে । অতএব ই জ্বালা এবং অধিকাংশ সময়ে ইহার সহিত নিম্ন বর্ণিত মূত্র-বিকার ন্যূনাধিকরূপে বর্তমান থাকিয়া অধিকতর নিশ্চয়্যাত্মক ক্যাস্টারিস রোগ নির্ণায়ক প্রদর্শক লক্ষণ বলিয়া গণ্য হয় । এতাদৃশ জ্ঞাবহ বস্তুগাদায়ক জ্বালা ও জ্বালাময় বেদনা অত্র কোন ঔষধে নাই, এরূপ লক্ষণে আসে নিকই ইহার একমাত্র সমকক্ষ ঔষধ

বলিয়া বিবেচিত হইতে পারে। উভয় ঔষধেই জ্বালাসহ অস্থিরতা বর্তমান থাকে, কিন্তু আসেনিকের জ্বালা ও অস্থিরতা সহ তাহার বিশেষ লক্ষণ তৃষ্ণা, উৎকর্ষা এবং মৃত্যুভীতি এবং মস্তিষ্ক আক্রমণে ক্যান্সারিসের বিশেষরূপ জ্ঞানবিপ্লব ও তাহার অবশ্যভাবী ফল স্বরূপ নিম্নবর্ণিত অতি ভয়ানক বস্ত্রণাপ্রদ মূত্রকৃচ্ছ্র লক্ষণ বর্তমান থাকিয়া প্রায় সর্বপ্রকার রোগ ও রোগ লক্ষণে সহ উভয় ঔষধকে যথেষ্টরূপে প্রভেদিত করে।

অবিশ্রান্ত মূত্রবেগসহ অসহ্য কুস্থন; মূত্রত্যাগের পূর্বে, সময়ে এবং পরে মূত্রনালী মধ্যে ভয়াবহ কর্তনবৎ বেদনা; মূত্রস্থালীর গলদেশে প্রচণ্ড জ্বালাময় কর্তনবৎ বেদনা; অত্যন্ত জ্বালাকর বেদনাসহ পুনঃ পুনঃ দিচ্ দিন্দু মূত্র-ত্যাগ প্রভৃতি ইহার বিশেষ প্রদর্শক। মূত্রত্যাগের ঔষধিক ঔষধি-সহ অতি নিগূঢ় ক্রিয়াকর্ষণশব্দক থাকায় ইহার বিবর্তনীয় সম্প্রদায় ও অতি বিশেষরূপে মূত্রবর্ষ আক্রান্ত হয়। এ কারণ ইহা দ্বারা চিকিৎসার উপযোগী স্বয়ম্ভূত রোগের ও অগ্নিদাহ প্রভাত আগন্তুক কারণোদ্ভূত রোগের উপসর্গস্বরূপ পূর্ববর্ণিত নানাধিক বস্ত্রণ দায়ক মূত্রকৃচ্ছাদি উপস্থিত না থাকিলে তাহাতে ক্যান্সারিস প্রযুক্ত হইতে পারে না। অতএব জ্বালা প্রভৃতি মূত্রত্যাগের বস্ত্রণাদায়ক লক্ষণ ক্যান্সারিসের সর্বাগ্রগণ্যপ্রদর্শকরূপে গ্রহণ করা ফলপ্রসূতির অত্রান্ত উপায় বলিয়া জানিতে হইবে।

চিকিৎসা ।

মানসিক বিকার—উন্মাদরোগ, জ্বালাতন, কানোন্মাদ প্রভৃতি।—মস্তিষ্কোপরি ক্যান্সারিসের অতি প্রবল ক্রিয়া হইয়া সময়ে সময়ে রোগীর জ্ঞানশক্তি সম্পূর্ণরূপে বিকৃত হইয়া যায়।

হইয়া সময়ে সময়ে রোগীর জ্ঞানশক্তি সম্পূর্ণরূপে বিকৃত হইয়া যায় । পূর্বে বলা হইয়াছে ক্যাস্টারিসের মূল ক্রিয়া মূত্রযন্ত্রে হইয়া পরে গোণভাবে মস্তিষ্ক আক্রমণ করে । ফলতঃ মূত্রযন্ত্রের প্রবল প্রদাহবহ্যায় স্থানীয় যন্ত্রণার আতিশয্যে রোগীর অভিভূত নিবন্ধন মস্তিষ্ক লক্ষণ উপস্থিত হইবার অবসর থাকে না । কিন্তু যখন উপরিউক্ত যন্ত্রণা ক্রমশঃ মন্দীভূত হইয়া প্রভূত কণ্ডুয়ন অথবা শুড়শুড়িতে পরিণত হয়, কিম্বা যখন মূত্রযন্ত্রবিকারের অপ্রবলতাবশতঃ প্রথমেই তাহা কণ্ডুয়ন অথবা শুড়শুড়ির ভাব ধারণ করে, তখনই মূত্রযন্ত্রসহ জননৈন্দ্রিয়ের নৈকট্য সম্বন্ধ হেতু প্রবল কামোদ্দীপনা হয় । এই বিসদৃশ কামোদ্দীপনাই রোগীর জ্ঞান ও চিন্তাস্রোতের প্রবল বিপ্রব ও চড়ভঙ্গ ভাব উৎপন্ন করায় তাহা ভিন্ন ভিন্ন মানসিক বোগাকারে প্রকাশ পায় । অতএব ক্যাস্টারিস্ চিকিৎসায় যে কোনপ্রকার মানসিক রোগই হউক না কেন তৎসহ মূত্রযন্ত্রের অপ্রবল যন্ত্রণা ও জননৈন্দ্রিয়ের অতি প্রবল ও অনিবার্য কামোদ্দীপনা বর্তমান থাকে । **ন্যূনাধিক মূত্রমত্ৰবিকার ও অদম্য কামোদ্দীপনার বর্তমানতা ক্যাস্টারিস্ মানসিক রোগের প্রদর্শক ।** রোগীর প্রলাপ লক্ষণ ও বিসদৃশ ব্যবহারের তারতম্যানুসারে ইহা দ্বারা ভিন্ন ভিন্ন প্রকারের মানসিক রোগে উপকার প্রত্যাশা করা যায় ।

মস্তকের তাপ বৃদ্ধি হইয়া মুখমণ্ডল লোহিতাভ ও প্রদীপ্ত, চক্ষুগোলক বহির্নিষ্কাশিত, রক্তবর্ণ, বিস্ফারিত এবং বিবর্জিত অবস্থায় রোগী কটমট করিয়া উন্নতবৎ চাহিতে থাকে । ভয়াবহরূপে ক্রোধোদ্দীপ্ত হইয়া চীৎকার করে, রুদ্ধ এবং অতি বিসদৃশ ব্যবহার করে । দিবা রজনী অতীব অস্থিরতা সহ ঘুরিয়া বেড়ায় । ইচ্ছার বিরুদ্ধে তাহার মানস ক্ষেত্রে নানাপ্রকার অন্তত কল্পনার উদয় হয় । উপরিউক্ত লক্ষণ সহ অতি **উন্মাদকর ও অদম্য কামপ্রবৃত্তির বর্তমানতায় ক্যাস্টা-**

রিসের প্রহোঁগিতা নিদ্দেশ করে । ইহার রোগীর মুখমণ্ডলের লোহিত ও প্রদীপ্ত আভার পরিবর্তে অধিকতর সময়েই পাণ্ডুরতা বর্ণ ফেঁকাসে, চক্ষু বসা ও মুখাবয়ব মূতের ছায় এবং ক্লেঃব্যঞ্জক থাকে ।

ক্যাস্চারিসের সাধারণ উন্মাদরোগে ন্যূনাধিক উপরি বর্ণিত অবস্থা প্রকাশ পায় । এইরূপ লক্ষণ সহ যেস্থলে জননেস্ত্রিয়ের ভগ্নাবহ উত্তেজনাবশতঃ সঙ্গমেচ্ছার অস্বাভাবিক ও অধিকতর উদ্দীপনা হইয়া রোগী উন্মত্তবৎ কদর্যা ও অশ্লীল ব্যবহার করে, সেস্থলে রোগীর কাম প্রবৃত্তির প্রাধান্য প্রযুক্ত রোগ কামোন্মাদ বলিয়া গণ্য ।

ক্যাস্চারিস রোগলক্ষণে উপরিউক্ত অবস্থাসহ কখন কখন ক্রোধোন্মত্ত রোগী ভগ্নাবহ চীৎকার করে, কুকুরের ছায় ঘেউ ঘেউ করিতে থাকে ; এবং চাকচিক্যবিশিষ্ট বস্ত দর্শনে, অথবা সম্ভব্যস্থলে তাহার স্বরয়ন্ত্র স্পর্শে ও জলপানের চেষ্টায় উপরিউক্ত চিৎকারাদির বৃদ্ধি অথবা পুনরাক্রমণ হয়, অনেক সময়ে তাহাতে সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ পর্য্যন্ত উৎপন্ন হইয়া জলাতঙ্ক বা হাইফরিয়া রোগে ইহার প্রয়োজ্যতার পরিচয় প্রদান করে । **ক্যাস্চারিসের** সর্বপ্রকার মানসিক রোগেই ন্যূনাধিক মুত্রকৃচ্ছ, সহ পুনঃ পুনঃ মুত্রত্যাগ বর্তমান থাকে । অতীব প্রচণ্ড উন্মাদ লক্ষণ সহ অত্যধিক কামোদ্দীপনা ইহাকে ইহার অন্যান্য সদৃশ ঔষধ হইতে প্রভেদিত করে ।

প্লুরিসি বা ফুসফুসবেষ্ট-প্রদাহ ।—প্লুরাভ্যন্তরে প্রাদাহিক শ্রাব সঞ্চিত হইলে তন্নিরাকরণে **ক্যাস্চারিস** বিশেষ ফলপ্রদ ঔষধ । সেরো-ফাইব্রিগান্ বা রস-তন্তুজান পদার্থমিশ্রিত শ্রাবেই ইহার বিশেষ কার্য্য দেখিতে পাওয়া যায় । বক্ষের দক্ষিণপার্শ্বে অধিকতর সূচিবোধবৎ বেদনা হয় অথবা বক্ষবেদনা বামপার্শ্বে হইয়া দক্ষিণপার্শ্বে যায় । বক্ষাভ্যন্তরে আলা হয় । গভীর শ্বাসগ্রহণে এবং কথা কহিতে রোগীর অল্পভূতি

জন্মে যেন শ্বাসযন্ত্রের দুর্বলতায় সে উপযুক্তরূপ বক্ষয়ন্ত্র ব্যবহারে অপারগ হইবে । অত্যন্ত শ্বাসরুদ্ধ, হৃৎপিণ্ডের স্থানচ্যুতি ও হৃৎকম্প, মুচ্ছার ভাব, গুরু শ্বাস্ শ্বাস্ কাসি, প্রচুর ঘর্ষ, দুর্বলতা এবং শ্বেতলালা বা এলবুমেনময় অত্যন্ত পরিমাণ মুখলালা ইহার রোগের অত্যাশ্চর্য লক্ষণ ।

ফুসফুস প্রদাহ (Inflammation of the lungs) ।—কখন কখন ফুসফুসের অতি ভয়াবহ ও পচনশীল বা গ্র্যাংগ্রিনাস্ প্রদাহ উৎপন্ন হইয়া অতি দ্রুতগতিতে ফুসফুসের ধ্বংস সাধন ও অচিরেই রোগীর মৃত্যু ঘটে । আক্রান্ত ফুসফুস অগ্নিদাহবৎ জ্বালা করে, সঙ্গে সঙ্গে পুতিগন্ধবিশিষ্ট ও জলবৎ পাতলা গন্নার নিষ্ঠৃত হয় ; নাসিকা সঙ্কুচিত হইয়া যায়, মুখত্ৰী মৃত্যুভাবব্যঞ্জক (Hippocratic) হয় এবং মৃত্যুঘাত জন্মে । এরূপ অবস্থায় যথাসময়ে ক্যাছারিসের প্রয়োগ ব্যতীত রোগীর জীবন রক্ষার উপায়ান্তর দৃষ্টিগোচর হয় না । ইহার সহিত তুলনীয় একমাত্র ঔষধ আর্সেনিক, নিউমোনিয়া রোগের অতি সাংঘাতিক অবস্থায় প্রয়োজিত হইয়া থাকে । ইহাতেও ফুসফুস অভ্যন্তরে ভয়াবহ জ্বালা থাকিলেও কৃষ্ণবর্ণ গন্নার নিষ্ঠৃত হয় এবং নিউমোনিয়ার সাধারণ লক্ষণ সহ অন্তরতা, উৎকণ্ঠা এবং মৃত্যুভীতি প্রভৃতি রোগীর শোচনীয় অবস্থা প্রকটিত করে ।

গলক্ষত বা সোর থোটি ।—গলদেশের অতি প্রবল প্রাদাহিক রোগোপশমনে ক্যাছারিস আমাদিগের অগ্রতম সাহায্যকারী ঔষধ । ইহার সাধারণ গলক্ষত রোগেও মারাত্মক গলক্ষতের স্থায় আক্রান্ত স্থান আটায়ুক্ত প্রাদাহিক রস বা প্লাগিঙ্ লিম্প গঠিত বিধি কর্তৃক আবৃত হয় । অতি প্রবলতর সঙ্কোচনের অনুভূতি হইয়া গলদেশের আক্ষেপ হইতে থাকে । গলদেশের পশ্চাৎপার্শ্বে বেদনা থাকে এবং তদভ্যন্তরে জলন্ত অগ্নি থাকার অনুভূতি হয় । কোন বস্তু, বিশেষতঃ জলীয় পদার্থ গলাধঃকরণ চেষ্টায় জ্বালা ও আক্ষেপ অসহনীয়রূপে বৃদ্ধি পায় । ন্যূনাধিক মুত্রকৃচ্ছ থাকে ।

বেনাডোনা—ইহাতেও গলদেশের সঙ্কোচন তরল পদার্থ গলধঃকরণে বৃদ্ধি পায় এবং প্রদাহের প্রবলতাও উভয় ঔষধে প্রায় তুল্য থাকে । কিন্তু ইহাতে **ক্যাম্পারিসের** মূত্রবিকার, প্রভূত দুর্বলতা, গলদেশে ফোষ্কার উৎপত্তি এবং জ্বালার অভাব থাকিয়া ইহাকে তাহা হইতে প্রভেদিত করে ।

এপিস—ইহাতেও গলদেশ ও তদধঃ দেশের আক্ষেপ হয় এবং আক্রান্ত স্থানে ক্ষুদ্রাকার ফোষ্কা জন্মে ; কিন্তু ইহার গলদেশের বহিঃপ্রভাবের অধিকতর শোথভাব, ছলবিদ্ধবৎ বেদনা এবং রোগীর নিদ্রালুভাবের মধ্যে ক্ষণে ক্ষণে কর্কশ চীৎকার ইহাকে **ক্যাম্পারিস** হইতে প্রভেদিত করে ।

ক্যাম্পাসিকাম্—ইহা মদ্য ও তাম্বকুটপানিদিগের গলক্ষতের পক্ষে বিশেষ উপকারী । গলদেশ বোর লোহিতবর্ণ হয় । উপজিহ্বা ঝুলিয়া পড়ে । গলদেশ চনচন ও জ্বলা করে । রোগের গুরুত্ব ও জ্বালার তীব্রতা অপেক্ষাকৃত কম থাকা ও চনচনির আধিক্য এবং গলধঃকরণ চেষ্টা ব্যতীতই গলদেশের আক্ষেপ ইহার প্রভেদক ।

মারাত্মক গলক্ষত বা সর্বিপ্লিক ডিফ্‌থিরিয়া।—সাধারণ গলক্ষত অপেক্ষা ইহাতে গলদেশের জ্বালা ও চাঁচাতাবের অন্তর্ভূতি অধিকতর প্রবল থাকে, সঙ্কোচন বরষন্ত্র পর্য্যন্ত আক্রমণ করায় শ্বাসরোধের উপক্রম হয় এবং জল পানে তাহার অত্যন্ত বৃদ্ধি হওয়ায় রোগীর ভয়াবহ যন্ত্রণা উপস্থিত হয় । জলপানে মূত্রকৃচ্ছ্র ও বৃদ্ধি পায় এবং বোধ হয় যেন জলপানে শরীরের বহিঃস্রাবক্ষক সঙ্কোচক পেশী (Sphincters) মাত্রেরই সঙ্কোচন ঘটিবে । ডিফ্‌থিরিয়া রোগে উপরিউক্ত গলদেশলক্ষণ, মূত্রকৃচ্ছ্র এবং প্রভূত দুর্বলতা থাকিলে **ক্যাম্পারিস** দ্বারা বিশেষ উপকারের প্রত্যাশা করা যায় । ইহার রোগ অতি ক্ষিপ্ৰগতিতে অচিরে আক্রান্ত টিসুর গ্যাংগ্রিগন বা সংসোৎপন্ন করিয়া রোগীর অতি সাংঘাতিক টাইফয়েড অবস্থা আনয়ন করে ।

ক্যাম্পাসিকাম্—ডিফ্‌থিরিয়া রোগে ইহার অনেক লক্ষণই

ক্যান্সারিস্ সহ তুলনীয়। ইহার রোগে আক্রান্ত স্থানের পচন বা গ্যাংগ্রিন, তানুদেশের জালাযুক্ত ফোকা, মুখের মড়িপচা গন্ধ, গলধ্বঃ-
করণচেষ্টা ব্যতীতও গলদেশের আক্ষেপিক
সঙ্কোচন জন্মে, এবং রোগের বৃদ্ধির অবস্থায় সাংঘাতিক
দুর্বলতা প্রভৃতি উভয় ঔষধে ন্যূনাধিক তুল্য হইলেও মূত্রযন্ত্রের জালা
ক্যান্সারিসে অধিকতর থাকে।

ক্যান্সারিস্ সহ তুলনীয় অত্যাশ্রয় ঔষধ মধ্যে মার্ক কক্স,
আসেনিক, এলুমিনিয়াম, ডিফেনবেরিয়া ও
ল্যাক কের্মিনাম প্রধান; তাহা স্থানান্তরে বর্ণিত হইবে।

পরিপাকবন্ত্ররোগ—আমাশয় প্রদাহ বা গ্যাষ্ট্রাইটিস্,
আম রক্ত রোগ বা ডিসেন্টারি প্রভৃতি।—পূর্বেই বলা হইয়াছে
মূত্রযন্ত্রের পক্ষেই পরিপাকযন্ত্রে ক্যান্সারিসের অধিকতর ক্রিয়া হইয়া
থাকে। কার্যক্ষেত্রেও অতিশয় কঠিনতর আমাশয়-প্রদাহ ও
আম রক্ত রোগ প্রভৃতিতে রোগীর ভয়াবহ যন্ত্রণা প্রশমনে ও
রোগারোগে ইহা আমাদিগের বিশেষ সাহায্যকারী হইয়া থাকে।

আমাশয়-প্রদাহ-রোগ।—আমাশয়ে কাঁচাভাবের অস্বভূতিসহ
অগ্নিদাহবৎ ভয়াবহ জালা ও অত্যন্ত তৃষ্ণা থাকিলেও পানীয় বস্তুতে ঘৃণা
এবং বমন প্রভৃতি পূর্ববর্ণিত আমাশয়লক্ষণ বর্তমান থাকিয়া এরোগে
ক্যান্সারিসের প্রয়োজ্যতা নির্ণয় করে। ইহার রোগে অতি
দ্রুতগতিতে আমাশয়ের পচন বা ধ্বংস এবং কোলাপন লক্ষণ উৎপন্ন
হইয়া রোগীর অচিরাতঃ মৃত্যু আনয়ন করে। এস্থলে আসেনিক
সহ ইহার অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য আছে। কিন্তু শেষোক্ত ঔষধে ক্যান্সা-
রিসের মূত্রকৃচ্ছুর অভাব থাকে।

আম রক্ত রোগ।—ক্লেদ ও অঙ্গ হইতে টাচিক্সা
বাহির করণ আইস বা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বিজ্জির

ন্যাস বস্তু মিশ্রিত থাকা ক্যান্সারিস আমরক্ত রোগের বিষ্ঠার বিশেষতাজ্ঞাপক । উপরিউক্ত ঝিল্লিবৎ পদার্থ প্রকৃত পক্ষে অস্ত্রোপাদানের কোন অংশ নহে, উহা তাহার প্রবল প্রদাহ নিবন্ধন রসজ্বাবের ঘনীভূত অংশ মাত্র । উদরশূলের স্থায় বেদনায় রোগী বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হইতে থাকে । বেদনার প্রকৃতি কর্তন ও ছুরিকাঘাতবৎ এবং অত্যন্ত জালাময় । ক্যান্সারিসের বিশেষ প্রকৃতি এই যে মুত্রকৃচ্ছ্র সহ কুস্থন বর্তমান থাকে । নিম্নলিখিত ঔষধ সহ ইহা তুলনীয় ।

কলসিসহ—উদরশূলে বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হওয়া, বিষ্ঠায় রক্ত, ক্লেদ ও অল্প চাঁছিয় লওয়ার স্থায় পদাণের বর্তমানতা এবং আহার অথবা পানে রোগের বৃদ্ধি উভয় ঔষধেই ন্যূনাধিক দৃষ্ট হয় । প্রভেদ এই যে, কলসিসহের উদরশূল রোগী বক্র হইলে ও উদরে প্রবল চাপ দিলে উপশমিত ও মলতাগাস্তে অস্তহিত হয় এবং ইহার রোগ স্নায়ু-বিকার ঘটিত । ক্যান্সারিসের রোগ প্রাদাহিক ও তাহার বেদনা মলতাগাদিতেও উপশম হয় না ।

কল্‌চিকাম—ইহার সহিতও ক্যান্সারিসের অনেক সাদৃশ্য আছে । কিন্তু ইহার উদরফীতির প্রাধান্য এবং মলতাগ কালের কুস্থনাপেক্ষা, তাহার পরের কুস্থন ও মলদ্বারের সঙ্কোচনে রোগীর অধিকতর যন্ত্রণা হওয়া প্রভৃতি লক্ষণ ইহাকে ক্যান্সারিস্ হইতে প্রভেদিত করে ।

ক্যাম্পসিকাম—ইহাও ক্যান্সারিসের সমগুণ-বিশিষ্ট অত্যন্ত ঔষধ । কিন্তু আর্দ্র আবহাওয়ায় রোগের উৎপত্তি, উষ্ণ অথবা শীতল বায়ুপ্রবাহের সামান্য সংস্পর্শে বেদনা ও অত্যন্ত রোগলক্ষণের বৃদ্ধি এবং জলপানে শরীরাত্তরে কম্পতাব ও বেদনার আধিক্য প্রভৃতি ইহার অতি পরিষ্কৃট প্রভেদক রূপে বর্তমান থাকে ।

সাল্‌ফার—ক্যান্সারিসের রোগ যদি তাহাতে আরোগ্য না হইয়া পুরাতনে পরিণত হয় তাহা হইলে “সোরাদোব” নষ্টকারীরূপে

ইহা উপকার করে । এক মলত্যাগ হইতে অল্প মলত্যাগ পর্য্যন্ত সময় কুস্থন লগ্ন থাকিলে অথবা ক্যাস্‌হ্যারিস্ সেবনে বিষ্ঠার রক্তের ও কুস্থনের উপকার হইয়া মধ্যে মধ্যে হঠাৎ বেগে ক্রন্দনময় মল নির্গত হইলে ইহা বিশেষ উপকারী বলিয়া গণ্য ।

জিন্‌কাম্ সাল্‌ফুরিকাম্—ইহা অনেক সময়ে ক্যাস্‌হ্যারিস্ প্রকৃতির নাতিপ্রবলতাবিশিষ্ট (Sub acute) রোগ নুনাধিক আরোগ্য করিয়া থাকে । উদরপার্শ্বে, সন্তবতঃ কোলন অঙ্গমধ্যে, রোগী বেদনার অনুভব করে ।

কেলি কাই—অল্পটাক্সার তায় বস্তু যখন বিশেষরূপে জিউলির আটা বা জেলির তায় আকার প্রাপ্ত হয় তখন ক্যাস্‌হ্যারিসের পরে ইহা উপযোগী ঔষধ বলিয়া গণ্য ।

শুক্রেমেহ ।—অতিরিক্ত হস্তমৈথুন প্রযুক্ত কামেন্দ্রিয়ার ক্রমাগত অস্বাভাবিক উত্তেজনায় কখন কখন কামপ্রবৃত্তির অসহনীয় উদ্দীপনাবশতঃ রোগীর জ্ঞানবিপর্যায় ঘটে, তাহা ইতিপূর্বে বর্ণিত হইয়াছে । ইহাতে অনেক সময়ে কামপ্রবৃত্তি তিরোহিত হইয়া যায়, কেবল কষ্টপ্রদ লিঙ্গোথান মাত্র বর্তমান থাকে এবং জীসঙ্গমেও তাহার নিবৃত্তি হয় না । অধিকাংশ সময়ে অপরিমিত স্বাভাবিক অথবা অস্বাভাবিক ইন্দ্রিয়সেবার ফলস্বরূপ জননেন্দ্রিয় দুর্বল ও উত্তেজনাগ্রবণ থাকায় রজনীতে বাঃস্বার স্বপ্নদোষ ঘটয়া থাকে । অবশেষে জননেন্দ্রিয়ার সম্পূর্ণ শিথিলতা বশতঃ শেষ রজনীতে বা প্রাতঃকালে কোন উত্তেজনা বাতীতই কোমল লিঙ্গ হইতে বীৰ্য্য স্খলন হয়, রোগী তাহা জানিতেও পারে না । কখন কখন শুক্রেমের পরিবর্তে শোণিত স্রাব ঘটে । জীলোকদিগের বহিস্থ জননেন্দ্রিয়ে, বিশেষতঃ যোনিমধ্যে চুলকনা হইয়া অতিশয় কামোদ্দীপনা জন্মে ।

মাকু'ল্লিসাস—রজনীতে কামোদ্দীপনা হইয়া বেদনায়ুক্ত লিঙ্গোথান । রোগীর জননেন্দ্রিয়ে ঘর্ষ হয় এবং কোষ্ঠবদ্ধ ও মুখমণ্ডল পাণ্ডুর থাকে ।

নেফ্রাইটিস বা বৃক্ককপ্রদাহ।—মূত্রথল্লে ক্যান্সারিসেসেল আদিও প্রভূত প্রদাহিক ক্রিয়া হইয়া থাকে। এজন্ত তরুণ ও প্রবল বৃক্কক প্রদাহ বা নেফ্রাইটিস রোগে ইহা অতি প্রধান ঔষধ বলিয়া গণ্য হইয়াছে। কিডনিপ্রদেশে কনকনানি বেদনা হয়। কখন বা কিডনি বা বৃক্কক হইতে মূত্রপথ বাহিয়া ভয়ানক কর্জনবৎ ও জ্বালাময় বেদনা মূত্রস্থলীতে বিস্তৃত হয়। কিডনিপ্রদেশের দ্বকে অত্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণু বেদনা জন্মে। অবিশ্রান্ত ও ভয়াবহ মূত্রবেগ হইতে থাকে ও কোটায় কোটায় রক্তমিশ্রিত মূত্রস্রাব হয়। অনেক সময়ে কর্জনবৎ বেদনা অগুরুজ্ব বাহিয়া অণ্ডকোষ ও লিঙ্গমধ্যে যায় এবং সঙ্গে সঙ্গে অণ্ডকোষ উর্দ্ধে আকৃষ্ট হয়। কখন কখন উপরিউক্ত বেদনা মূত্রতর ভাবে কখন বা শুড়শুড়ি প্রভৃতি কোন প্রকার অন্তর্ভূতি রূপে লিঙ্গমুণ্ডমধ্যে বিস্তৃত হওয়ায় পীড়িত শিশু শিশ্ন ধরিয়া পুনঃ পুনঃ টানিতে থাকে। রোগ নিবন্ধন শিশুগণ শিশ্ন ধরিয়া টানিলে সাধারণতঃ ক্যান্সারিসই উপযুক্ত ঔষধ; লক্ষণানুসারে মার্ক সল দ্বারাও উপকার হইতে পারে। কোন কোন শিশু কু-অভ্যাস বশতঃ ঐরূপ ব্যবহার করিয়া থাকে; সেস্থলে অভ্যাস ত্যাগ করান ভিন্ন উপায়ান্তর নাই।

লালামেহ, ট্রাইটিস্ ডিজিজ্ বা এস্কুমিনু-রিসিয়া রোগের পরিণামে জলশোথ হইলেও এতদ্বারা উপকার প্রত্যাশা করা যাইতে পারে এবং কলেন্ডার পরিণামফলস্বরূপ উপরিউক্ত রোগে ন্যূনাদিক মূত্রকৃচ্ছুর বর্তমানতায় যদি রোগের তরুণতর লক্ষণ প্রকাশ পায় সেস্থলেও ক্যান্সারিস ফলপ্রদ।

কোফা উঠাইবার জন্ত ক্যান্সারিসেসেল বহিঃ প্রয়োগে কিডনি আক্রান্ত হইয়া মূত্রকৃচ্ছু প্রভৃতি লক্ষণ উৎপন্ন করিলে ক্যান্সার প্রতি-ষেধকরূপে তাহার উপকার করে। কোন কোন স্থলে ক্যান্সারেনেল

পরিবর্তে কেলি নাইট্রিকাস্‌ দ্বারাও কার্য্য হয়। এ বিষয়ে এপিসেমের ও প্রশংসা আছে।

সির্কাইটিস্‌ বা মূত্রস্থলীপ্রদাহ।—মূত্রস্থলী প্রদেশ বা নিয়োগের ক্ষীত, বিশেষতঃ মূত্রস্থলী মূত্রপূর্ণ থাকিলে, অত্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণু ও বেদনায়ুক্ত হয় এবং অসহনীয় মূত্রবেগ হইতে থাকে। পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগের ইচ্ছা জন্মে। অবাধ গতিতে মূত্রত্যাগ হয় না, মূত্রনলীপথে গলিত ও তপ্ত সীসক নির্গত হওয়ায় ত্রাস জালা ও কর্তনবৎ বেদনা প্রযুক্ত ভয়াবহ যন্ত্রণার সহিত দোটা কোটা মূত্র গড়াইয়া পড়িতে থাকে। মূত্রত্যাগের পরেও যন্ত্রণার নিরতি হয় না। মূত্রের বেগ হইলে মূত্রত্যাগের চেষ্টা অনিবার্য্য হওয়ায় রোগী অধিকতর যন্ত্রণা পায়। মূত্রের বর্ণের পরিবর্তন হইয়া তাহা অতি ঘোর লোহিত হয় ও রক্তমিশ্রিত থাকে। মূত্র রক্ষা করিলে পাত্রে তৎদেশে শ্লেষ্মা থিতিয়া পড়ে। অণুবীক্ষণযন্ত্র-পরীক্ষায় মূত্রদ্বারা “ক’ইড্রিণের কাষ্ট,” প্রভৃতি (মূত্রপথের সংযমিত প্রদাহিক স্রাব প্রভৃতি) দৃষ্টিগোচর হয়।

উপরে ক্যাস্‌হারিস্‌-চিকিৎসা রোগের প্রবলাবস্থার বিষয় বর্ণিত হইল।

প্রদাহের প্রবলতা ও তারতম্যানুসারে অবশ্যই লক্ষণের তীক্ষ্ণতারও ন্যূনাধিক্য, হয়, এমন কি মূত্রযন্ত্রের সাধারণ উদ্দীপনাবশতঃ কেবল মূত্রস্থলীর গলদেশের কিঞ্চিৎ অসহিষ্ণু ভাব উপস্থিত হইয়া তাহার মূত্রধারণের অক্ষমতায় বারম্বার বিরক্তিকর মূত্রত্যাগেচ্ছা জন্ম রোগী কষ্ট পাইতে থাকে।

মূত্ররেণু বা গ্র্যাভেল, রক্তমেহ বা হিমেটুরিয়া; মূত্রাঘাত ও মূত্ররোধ প্রভৃতি।—এই সকল রোগে ক্যাস্‌হারিস্‌ প্রয়োগোপযোগী লক্ষণাদি অতি সুস্পষ্টরূপে বোধগম্য হইয়া থাকে। ইহার মূত্রযন্ত্ররোগসম্বন্ধে উপরে যে সকল লক্ষণ বিস্তৃতভাবে লিখিত হইয়াছে,

রোগের প্রবলতার তারতম্য ও মূত্রযন্ত্রের আক্রান্ত হানের বিশেষত্ব অনুসারে ঐ সকল লক্ষণের নূনাধিকা এবং কিঞ্চিৎ পরিবর্তন হইয়া থাকে । ফলতঃ প্রবল মূত্রবেগসহ অবিশ্রান্তরূপে ভয়াবহ কুহন, উত্তপ্ত ও গলিত-ধাতুস্রোতের ন্যায় দধিকর মূত্রের মূত্রনলী বাহিয়া ফোটায়ে ফোটার নিঃসরণ এবং সাধারণতঃ কন্টিদেশে কনকনানি বেদনার বর্তমানতা ক্যান্থারিসিস মূত্রযন্ত্ররোগের প্রকৃষ্ট প্রদর্শক লক্ষণ বলিয়া পরিগণিত হইয়া থাকে । ডাঃ বেয়ারের মতে পুরাতন মূত্রযন্ত্র-রোগে কদাচিৎ ইহার প্রযোজ্যতা দৃষ্ট হইয়া থাকে ।

পুয়মেহ বা গনরিয়া ।—অতি প্রবল কামোদীপনা ও জননে-
দ্রিয়ের ভয়ানক উত্তেজनावশতঃ অদম্য লিঙ্গোথানের অবিশ্রান্ত বর্তমান-
তায় মূত্রনির্গমনের বাধা, জালাময় বেদনার দাহকর ভাব, এবং স্রাবের
পুয়বৎ ও রক্তের স্থায় প্রকৃতি এ রোগে ক্যান্থারিসিসের প্রয়োজনীয়তা
জ্ঞাপন করে । এলপ্যাথিক মতে পিচকারিপ্রয়োগ জন্ম রোগ মূত্রনলী
আক্রমণ করিলে ইহা দ্বারা বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হওয়া যায় ।

নিম্নলিখিত ঔষধনিচয় মূত্রযন্ত্ররোগে ক্যান্থারিসিসসহ তুলনা করা যাইতে
পারে ।

ক্যানাবিস অ্যাটি—ইহার মূত্রনলী (urethra) লক্ষণ ও
হরিদ্রাভ পুয়বৎ স্রাব ক্যান্থারিসিসের তুল্য । ক্যান্থারিসিসে
জালা ও চনচনি এবং ক্যানাবিসে কুহনের আতিশয্য থাকে ।
ইহাতে লিঙ্গমুণ্ড কাল্ছে লোহিতবর্ণ ও ক্ষীত হয়, কর্ডি বা যন্ত্রণাদায়ক
লিঙ্গোথানের প্রাণান্ত থাকে না । ইহা সাধারণতঃ প্রবল প্রদাহিক রোগের
পক্ষে উপকারী, এবং মিহুরিয়া প্রভৃতি কঠিন রোগে কার্যকরী নহে ।
ফলতঃ রোগের প্রবলতা বিষয়ে অপর ঔষধ হইতে ইহা নিম্নস্থান অধিকার
করে ।

ক্যানাবিস্ ইণ্ড—মূত্রথল্লরোগের অনেক লক্ষণেই ইহা ক্যানাবিস্ সহ তুলনীয়, বিশেষতঃ ইহার “কডি” ক্যান স্যাট হইতে প্রবলতর। যুরিমিয়া বা মূত্রাঘাত নিবন্ধন বিকারাবস্থায় প্রবল শিরঃশূলে মূর্দ্ধাদেশের উন্মুক্ত ও রুদ্ধ হওয়ায় অনুভূতি এবং ইহার প্রলাপলক্ষণে সময় ও স্থানের আধিক্যবিষয়ক ভ্রান্তি ইহার বিশেষতাজ্ঞাপক।

ইকুইসিটাম হাই—মূত্রথল্লরোগের ক্রিয়ায় অনেক বিষয়ে ইহা ক্যানাবিস্‌র তুল্য হইলেও ইহার রক্তস্রাব, কুস্থন, মূত্রের বিদাহী প্রকৃতি এবং মূত্রে শ্লেষ্মা ও সংযমিত প্রদাহক নির্ঘাসময় বা “কাইব্রিনাস্ কাষ্টের” অল্পতা ইহাকে ক্যানাবিস্ হইতে প্রভেদিত করে। ইহাতে অবিশ্রান্ত মূত্রবেগ বর্তমান থাকায় কখন কখন মূত্রস্থলীর ক্ষীতির অনুভূতি জন্মে ও প্রচুর পরিমাণে মুস্রাব হয়; কিন্তু তাহাতে মূত্রস্থলীর বেদনার উপশম হয় না। মূত্রাধিক্য রোগে, বিশেষতঃ জ্বীলোক-দিগের ঐ রোগে, মূত্রস্থলীর স্ফুট উদ্দীপনার ও মূত্রে শোণিত এবং খেত লালা বা এম্ব্রেনের বর্তমানতায় ইহা উপকারী।

লাইনেরাইয়া—ঋষ্টজনক মূত্রবেগসহ বহুমূত্র রোগে রোগী রজনীতে মূত্রত্যাগ জন্ত উঠিতে বাধ্য হইলে ইহা ফলপ্রদ।

সুপে পাপু—ইণ্ড ইকুইসিটামের ত্রায় জ্বীলোক-দিগের মূত্রস্থলীর উত্তেজনাकर। ডাং রিচার্ড হিউজ (ইংলণ্ডের) এ রোগে ইহা ব্যবহার করিয়া ফল পাইয়াছেন। ইহাতে পুনঃ পুনঃ ক্রেশকর বেগ হইয়া অল্প অথবা প্রচুর পরিমাণ ঘোরবর্ণ ও শ্লেষ্মাময় মূত্রত্যাগ হয়।

পেট্রিসি-হঠাৎ মূত্রবেগ হওয়া ইহার প্রদর্শক। শিঙদিগের হঠাৎ মূত্রবেগ হইলে তখনই মূত্রত্যাগ করিতে না পারিয়া যদি লাফালাফি করিতে থাকে এবং পূর্যমেহ রোগে যদি “হঠাৎ মূত্র-বেগ” লক্ষণ থাকে তাহা হইলে ইহা উপকারী। ক্যানাবিস্,

ক্যান্থারিস ও মার্কু'রিসাসেও এই সকল লক্ষণ আছে, কিন্তু পেট্রুসিতেই তাহারা প্রবলতর ।

ক্লিমেডিস—মূত্রে পুয়ের অভাব ও শ্লেষ্মার বর্তমানতা ইহার উপযুক্ত প্রদর্শক । মূত্রস্রোত বাধাপ্রাপ্ত হওয়ায় থাকিয়া থাকিয়া মূত্রত্যাগ হইলে অথবা মূত্রনলী বাহিয়া লিঙ্গমুণ্ডে তীক্ষ্ণ বেদনাসহ অনেক সময় পর্য্যন্ত বেগ দেওয়ার পর মূত্রত্যাগ হইলে ইহা উপকারী । মূত্রনলীর প্রদাহিক সঙ্কোচন বা ষ্ট্রিকচারের প্রাথমিক বা অপেক্ষাকৃত তরুণ অবস্থায় ইহা ফলপ্রদ ; রোগ পুৰাতন ও বহুদিনের হইলে ইহা দ্বারা কোন ফল হয় না ।

কনাস্থাম—মূত্রস্থলী ও মূত্রনলীরোগে মূত্রে পুষ্ণ থাকিলে উপকারী । অত্যন্ত বিষয়ে ইহা ক্লিমেডিসের তুল্য । ইহাতেও “থাকিয়া থাকিয়া” মূত্র স্রোত বহে ।

ডব্লিফরা—১০ বৎসরের নিম্নবয়স্ক শিশুদিগের মূত্রনলী প্রদাহে ইহা ফলপ্রদ । স্থানিক উত্তেজনা রোগের কারণ । **হাইসাসাস্থামাস** তুলনীয় ঔষধ ।

ক্যাপসিকাম—স্থূল ও শিথিল শরীর এবং আলস্তপ্রবণ ব্যক্তিদিগের পুষ্ণমেহরোগে অধিকাংশসময়ে ইহা উপকারী । শ্রাবের প্রকৃতি ঘন ও হরিদ্রাবর্ণ থাকে । রোগীর মূত্রনালীমুখে হলবোধবৎ এবং মূত্রত্যাগের ব্যবধানকালে মূত্রনালীর মধ্যে স্থ'চবেধবৎ অনুভূতি হয় ।

কপেবা এবং **কুবেবা**—**কপেবা** মূত্রস্থলীর গলদেশের ও মূত্রনলীর জ্বালাকর প্রদাহ উৎপন্ন করে । ইহার শ্রাব বিদাহী ও দ্রব্ববৎ গুড়বর্ণ । মূত্রনলীমুখ প্রদাহযুক্ত, স্পর্শসহিষ্ণু ও ক্ষীত হয় ।

কুবেবা মূত্রত্যাগান্তে মূত্রনলীর কর্তনবৎ অনুভূতি ও সঙ্কোচন জন্মে । ইহার শ্রাবের প্রকৃতি শ্লেষ্মার জায় । উভয় ঔষধই মূত্রস্থলীর

আবরক ঝিল্লির স্থূল অবস্থা নিবন্ধন উদ্ভজনানিবারণে উপযোগী ।
উভয়ের মধ্যে কোনটিই ক্যাস্টারিসেসের ত্যায় প্রবল প্রদাহকর
নহে ।

থুজা—যে স্থলে অবিশ্রান্ত গনরিয়ার স্রাব হইতে থাকে অথবা
পুনঃ পুনঃ পুনরাবৃত্ত হয়, কিছুতেই আরোগ্য পথে আইসে না, তথায় ইহা
উপকারী । অবিরত মূত্রপ্রবৃতি থাকে ও ভয়ানক বেগ হইলেও ক্ষণে
ক্ষণে কতিপয় স্ফোটামাত্র রক্তময় মূত্র ত্যাগ হয় ; অথবা মূত্রত্যাগ না হইয়া
চুলকানি উপস্থিত হয় ; স্রাব পাতলা ও সবুজাভ থাকে । জননেদ্রিয়-
প্রদেশে ও মলদ্বারে চন্দ্রকীল বা “ওয়ার্ট” জন্মে । রজনীতে লিঙ্গোত্থান
হইয়া নিদ্রার ব্যাঘাত হয় । ক্যাস্টারিসেসে লিঙ্গোত্থান হইলে
মূত্রের বাধা জন্মে, থুজাতে তদ্রূপ হয় না ।

মার্ক সল এবং **কর**—উভয়েরই সবুজ ও পুয়বৎ স্রাব রজনীতে
বৃদ্ধি হয় ; মার্ক কর প্রবলতর কুহন, জালা এবং ক্ষীতি উৎপন্ন
করে । ক্যাস্টারিসেসসহ ইহার অতি নিকট সাদৃশ্য দৃষ্টিগোচর
হয় । মূত্রদ্বার অত্যন্ত লাল থাকে । মার্ক সলেন্ন মূত্রস্রাবের
ব্যবধানকালের জালা ক্যাস্টারিসেসের তৎকালীন জালার অপেক্ষা
অধিকতর ।

চিমাফিল—রাত্রিকালে অধিকতর মূত্রস্রাব হইয়া দুর্বলতা
জন্মে । মূত্রস্থলীগলদেশের উদ্দীপনানিবারণে নিম্নলিখিত ঔষধনিচয় বিশেষ
ফলপ্রদ ।

এলিজিরন—মূত্র রক্তময় অথবা রক্তশূন্য থাকে !

পালসেটিলা—মূত্রত্যাগান্তে কৰ্ভনবৎ বেদনা এবং পিউবিস
বা বহিস্থ জননেদ্রিয়ার কেশময় স্থানে চাপবোধ ও আকুষ্ঠতা ।

ফেরাম্ ফস—রোগী যত দীর্ঘকাল দণ্ডায়মান থাকে তদনুপাতে
বহুগাদিলক্ষণের বৃদ্ধির মূত্রত্যাগ করিলে লাঘব হয় ।

ডিজিট্যালিস—শয়ন করিলে মূত্রস্থলীর গলদেশাগত চাপের উপশম হয় ।

সাল্ফার—অন্ত ঔষধের ব্যবহারাস্তে গণরিয়ার অবশিষ্ট লক্ষণ আরোগ্য হয় ।

ইপামিহা নিল্—কিড্‌নি হইতে মূত্রস্থলী অভ্যন্তরে মূত্রশিলা-গমনকালে নিম্নলিখিত লক্ষণ থাকিলে ডাং জেকব জিন্স্ ইহার ব্যবহার করিতেন, যথা—কিড্‌নিদেশে তীক্ষ্ণ কর্তনবৎ বেদনার আক্রান্ত পার্শ্বস্থ মূত্রপথ বাহিয়া মূত্রস্থলী পর্য্যন্ত বিস্তার । এই বেদনার “বিবমিষার উৎপত্তি” ইহাকে অত্যান্ত ঔষধ হইতে প্রভেদিত করে ।

হাইড্রাডিস্—ইহাও মূত্ররেণু ও মূত্রশিলা নির্গমনের তীক্ষ্ণ বেদনা নিবারণে ব্যৱহৃত হইয়া থাকে ।

সার্জাপেরিলা—শিশুদিগের মূত্রে মূত্ররেণু জন্মিলে মূত্রত্যাগের পরে শিশু যদি চীৎকার অথবা ক্রন্দন করে তাহাতে ইহা উপকারী । মূত্রত্যাগাস্তে শিশুর শয্যাবস্ত্রে ধূস্রবর্ণ বালুকা দৃষ্ট হয় ।

ওসাইনাম—মূত্রশূলে অধিক রক্তস্রাব হইলে উপকারী ; মূত্রে রক্ত এবং প্যারিরা ব্রোভার ছায় তলানিও থাকে ।

টেরিবিহ—**ক্যাছারিসের** ছায় ইহারও কিডনিতে সুস্পষ্ট ক্রিয়া দেখা যায়, কিন্তু সর্বস্থলেই ইহার মূত্র রক্তমিশ্রিত থাকায় তাহার কৃষ্ণবর্ণ, ঘোলাটে এবং ধূস্রের ছায় আকার ইহাকে অপর ঔষধ হইতে প্রভেদিত করে ।

ককলিস্যারিসা আর্স—অতিশয় কুহনসহ মূত্রস্রাবকালে ও তাহার পরে লিঙ্গমূণ্ডের জ্বালা ও কর্তনবৎ অন্তত্ব উৎপাদন করে । মূত্র স্থিরভাবে রাখিলে জমিয়া ছিউলির আটা বা জেলির ছায় হয় ।

সুভা আর্সাই—মূত্রশিলার বর্তমানতাপ্রযুক্ত মূত্রস্থলী ও মূত্রনলীর কষ্টপ্রদ লক্ষণ নিরাকরণে ইহা অদ্বিতীয় ঔষধ । ইহার লক্ষণে

বিদাহী ও জ্বালাকর মূত্রস্রাব হয় ; মূত্রশিলা গড়াইয়া আসিয়া মূত্রনলীর পথ রোধ করার ছায় মূত্রস্রোত হঠাৎ বন্ধ হইয়া যায় । মূত্রস্রাব হইলে, রক্ত ও শ্লেষ্মার সংমিশ্রণে তাহা রক্তুর আকার প্রাপ্ত হয় । সম্ভবতঃ অস্ত্র-চিকিৎসা দ্বারা শিলা নিক্ষেপ্ত না হওয়া পর্য্যন্ত ইহা মূত্রস্থলীর প্রদাহিক পরিবর্তনের ক্রাস সম্পাদন করিয়া কষ্ট নিবারণ করে ।

প্যারিরা ত্রেভা—মূত্ররেণু এবং মূত্রস্থলীর পাথরি রোগে, রোগী চারি হস্তপদের উপর আশ্রয় কবিয়া উবুড় হইয়া মূত্রত্যাগ করিতে বাধ্য হইলে ইহা অতি প্রধান ঔষধ বলিয়া গণ্য । অত্যন্ত কুহন থাকে । ফোটা ফোটা মূত্রস্রাব হয় । কিড্‌নি হইতে বেদনা তীরবেগে উরু বাহিয়া পদ পর্য্যন্তও যাইতে পারে । মূত্রে প্রভূত পরিমাণ “লিথিক এসিডের” তলানি এবং রক্ত থাকে ।

বার্কেরিস্ ভাল্‌গা—কিড্‌নিরোগের তীক্ষ্ণ সূচিবৈশিষ্ট্য বেদনা কিড্‌নিপ্রদেশ হইতে চারিপাশ্বে, বিশেষতঃ অধঃ ও সম্মুখ দিকে বিস্তৃত হইয়া সমস্ত বস্তিপ্রদেশ পূর্ণ করিলে ইহা উপযোগী ঔষধ । কটি ও হিপ সন্ধিতে বেদনা হয় । **প্যারিরা ত্রেভা** হইতে ইহার মূত্র ‘অধিকতর ক্লেদময় এবং হরিদ্রাত পচাটে তলানি যুক্ত থাকে । মূত্রশিলা কিড্‌নির পেল্‌ভিস বা বস্তিদেশে অথবা তদধঃ মূত্রপথান্তান্তরে অবস্থিত থাকিলে ইহা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া বিবেচিত । **প্যারিরা** এবং **বার্কেরিসের** মধ্যে প্রভেদ এই যে, প্রথমের বেদনা উরু বাহিয়া যায়, দ্বিতীয়ের তাহা কটি এবং হিপসন্ধিপ্রদেশে থাকে ।

একনাইট—মূত্রথন্ত্রের যে সকল প্রদাহিক রোগ বর্দ্ধিতাবস্থায় **ক্যাছারিসের** লক্ষণ প্রকাশ করে তাহাদিগের প্রারম্ভিক অবস্থায় মূত্রবেগ, মূত্রকৃচ্ছ্র এবং রক্তস্রাবনহ উৎকর্ষা, অস্থিরতা এবং প্রবল জ্বরের **একনাইট** প্রয়োগে উপকার হইতে পারে ।

‘**স্ট্রীজনেদ্রিয় রোগ**—সহজ প্রসবাস্তিক অথবা গর্ভপাতের পরবর্তী জ্বর।—প্রসবাস্তে কুসুম নির্গত না হইলে উপযুক্ততলে **ক্যাস্চারিস** তাহার সাহায্য করিয়া থাকে। “নোল” ও জরায়ুমধ্যের অত্য প্রকার আগন্তুক পদার্থ নির্গত করিতেও ইহা পারদর্শী। ন্যূনাধিক মূত্রকৃচ্ছের বর্তমানতা ইহার প্রদর্শক।

বিসপ্‌রোগ বা ইরিসিপেলাস্। ক্যাস্চারিসের বিসপ্‌রোগ নাসিকোপরি আরম্ভ হইয়া উভয় অথবা অত্যন্তর গণ্ডে বিস্তৃত হয়। দ্রুত বৃহৎ বৃহৎ ফোকা ভগ্ন হইয়া তাগ হইতে বিদাহী শ্রাব নির্গত হয়। শূন্যতর হলবেধানুভূতিসহ জ্বালা ও তৃষ্ণা থাকে। অনেক সময়েই রোগসহ স্পষ্ট মূত্রলক্ষণ বর্তমান থাকে, কখন কখন তাহা তাদৃশ স্পষ্ট হয় না।

স্কুফরলিস্যাম—ইহাতেও বৃহৎ বৃহৎ ফোকা জন্মে। প্রবল জ্বর ও খনন করার দ্বায় বেদনাসহ মস্তক ও মুখমণ্ডলের বিসপ্‌রোগে হরিদ্রাভ বৃহৎ ফোকা উৎপন্ন হইলে ইহা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া গণ্য।

গ্র্যাফাইটিস—ইহা নাসিকোপরি হইতে বিস্তৃত বিসপ্‌ রোগের পুরাতন অবস্থায় উপযোগী।

অগ্নিদাহ।—মুখমণ্ডল ও তল্লিকটস্থ স্থান দগ্ধ হইয়া ফোকা জন্মিলে **ক্যাস্চারিসের** মূল অরিষ্টের মৃদুশক্তিবিশিষ্ট লোসণ অর্থাৎ জল সহ প্রলেপ এবং যথানিয়মে অভ্যন্তরীণ প্রয়োগ ফলপ্রদ। সোডার সাবান ও সোডা বাইকার্বের লোসণও উপকারী। দ্রুত জন্মিলে অবস্থাবিশেষে **আর্ণি** এবং **কার্বল্‌ এসির** অভ্যন্তরীণ প্রয়োগ বিধেয়।

লেক্চার ৩০ (LECTURE XXX.)

কষ্টিকাম্ (Causticum)।

সাধারণ নাম ।—কষ্টিকাম্।

প্রয়োগরূপ ।—টিংচার বা অরিস্ট।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় সপ্তাহ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ৬ ক্রম হইতে ২০০ ক্রম ; নিম্ন ১ এবং উচ্চ ১০০০০০ (cm.) ক্রম পর্য্যন্তও ফলপ্রদ । *

* লক্ষ্যপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে যে যে ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করিয়া কললাভ করিয়াছেন তাহা লিপিবদ্ধ করা গেল, যথা—ডাং পেয়ার—৩২ বৎসরের ভদ্র মহিলায় ঠাণ্ডা লাগিয়া প্রথমে মুখের বামপার্শ্বে তীক্ষ্ণ বেদনা, পরে ক্রমে দৃষ্টি অস্পষ্ট এবং দ্বিবিদ্যুৎ হইয়া বাম চক্ষু বাম পার্শ্বে ফিরাইবার শক্তি ছিল না ; ১৫, আরোগ্য। ডাং হইন—রোগীর বয়স ৪০ ; বহুদিন হইতে দক্ষিণ চক্ষুর ক্রমশে চর্ম্মকোল বা ওয়ার্ট ; ৩০, এক মাসে আরোগ্য। ডাং হটন—রোগীর বয়স ৩০ ; ৩ সপ্তাহ পূর্বে ঠাণ্ডা লাগে ; মধ্যকর্ণের প্রদাহ ; বধিরতা, বামকর্ণে অধিক ; বাম কর্ণে শোর ও হুস্ হুস্ শব্দ ; গলমধ্য লোহিত বর্ণ ও তথায় স্লেষ্মার বৃদ্ধি ; ৩০, ক্রিষ্ণ উপকার, ২০০, আরোগ্য। ডাং ফিক্স—রোগিনীর বয়স ৪৩, সবলুট প্রকৃতি, কৃষ্ণবর্ণ এবং গুলাজী ; দুই কর্ণেরই বধিরতা, দক্ষিণ কর্ণে অধিক ; কর্ণমধ্যে গোলমাল ধ্বনি ; কর্ণমধ্য শুষ্ক ও তাহার বাহ্যরঞ্জে অল্প পরিমাণ কালচে কটা মল। কর্ণগটহ ঐক্লপ উজ্জ্বল মলাবৃত ; নিজের ছোট কথা তাহার নিকট উচ্চতর বলিয়া বোধ হয় ; মস্তক ফিরাইলে কর্ণমধ্যে করকর ও কিছু বিদীর্ণ হওয়ার স্খায় শব্দ ; প্রাতঃকালে বৃদ্ধি ; ঋতুশ্রাব অনিয়মিত ; ৮০,০০০ (৪০ m.), এক মাত্রায় আরোগ্য। ডাং গুলন—রোগিনী ৫ সপ্তানের মাতা ; নাসিকার পুরাতন সন্ধির আক্রমণে জলবৎ পাতলা ও তীব্র শ্রাবে নাসিকা হাজিয়া যায় ; তাহার তিন সপ্তাহ পরে ললাটদেশে বৃহৎ কনকনানি বেদনা, শ্রবণশক্তির হানি এবং কখন কখন মনোগত বিষয়ের পরিবর্তে ভুল কথা-বলা ; ১০, আরোগ্য। ডাং বেরিঙ্ক—তিন সপ্তাহ পূর্বে রোগী নাক ঝাড়িবার সময় দক্ষিণ

উপচয় ।—সাধারণতঃ প্রাতঃকালে ও সন্ধ্যাকালে ; মুক্তবায়ু মধ্যে ; পরিষ্কার, বিশুদ্ধ এবং মুক্তবায়ু হইতে উষ্ণগৃহ-প্রবেশে ; শীতল বাতাসে ; দমকা শীতল বায়ু প্রবাহে ; শরীর শীতল হইলে ; শরীর সিক্ত হইলে ; স্নান করিলে ।

উপশম ।—সেঁতসেঁতে, আর্দ্র আবহাওয়ায় ; উষ্ণতায় ; উষ্ণ বাতাসে ।

সম্বন্ধ ।—**কণ্টিকামের** কার্যপ্রতিষেধক—এসফি, কলসি, কফিয়া, নাক্স ভ, স্পিরিট নাই ডাল ।

কণ্টিকাম বাহার কার্যপ্রতিষেধক—মার্কু, সালফার ।

কচ্ছ, রোগে মার্কিারি এবং সালফারের অপব্যবহার হইলে কণ্টিকামের প্রয়োগিতা উপস্থিত হয় ।

কণ্টিকামসেবনে বাহু এবং জঙ্ঘার পেশীকণ্ডারের (Tendon) বাতজ সঙ্কোচন বৃদ্ধি হইলে গুয়াজেকাম্ প্রয়োগে দ্বারিত তাহার উপশম হইয়া থাকে ।

কার্যপূরক ।—কার্ক ভেজের, পেট্রসির ।

কণ্টিকাম্‌হ যাহার বিরুদ্ধ বা প্রতিবোগী সম্বন্ধ—অম্লদ্রব্য, কফিয়া ।
ফসের পূর্বে অথবা পরে কণ্টির প্রয়োগ কুফলপ্রদ ।

চক্ষু মধ্যে কিছু ভগ্ন হওয়ার স্থায় বোধ করিয়াছিল ও চক্ষু হইতে জল পড়িয়াছিল । তৎকাল হইতে রোগী নাক ঝাড়িবার সময় বোধ করে যেন একখণ্ড চৰ্ম্ম নামিয়া আসিয়া তাহার দক্ষিণ চক্ষুর উর্দ্ধ অর্দ্ধাংশ পর্য্যন্ত সংলগ্ন আছে ও ঐ চক্ষুর দৃষ্টি বোধ করিতেছে ; চক্ষু রগড়াইলে তাহার নিবৃত্তি হয় ; ৬০০০ (6m.), এক মাত্রায় আরোগ্য । ডাং ব্লাক—রোগিনীর ৮০ বৎসর বয়স ; ঘটাব্রনীবৎ দুর্বলকর ও ভয়ানক উচ্চ শব্দের কাসিতে দিবসে অত্যন্ত কষ্ট দেখে, রাত্রে নিদ্রা হয় না ; ট্রেকিয়াম্‌লে উত্তেজনা হইয়া কাসিলে কিছু উঠে না অথবা সামান্য গয়ার উঠে । বক্ষে কোন রোগজ শব্দ নাই ; ক্রমে ক্ষুধামান্দ্য, যকৃত্তে বেদনা ও রক্তনী-ধর্ম্ম উৎপন্ন হয় ; ১, দুই দিনে আরোগ্য ! ডাং মর্গ্যান—লৌহকারের দক্ষিণ তর্জনীর সীমার নিকট কঠিন চর্ম্মকীল বা ওয়ার্ট ; ১২, আরোগ্য ।

তুলনীয় ঔষধ ।—এমন মি, ত্রমিয়াম, ক্যাক্সে কা, জেলস্, ইয়ে, ল্যাকেসি, নাক্‌নু ভ, ফস্, পাল্‌স্, রাস, স্পঞ্জি, ষ্টেনাম্, সিপিরা, সাল্‌ফার, ও জিক্‌কাম্ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—কৃষ্ণ-কেশ ; কঠিনশরীর ; গণ্ডমালাধাতুবিশিষ্ট, দুর্বল, অত্যন্ত পীতবর্ণ, পাণ্ডুর এবং বক্ষ ও মূত্রযন্ত্ররোগপ্রবণ ব্যক্তি ।

কৃষ্ণকেশ ও কৃষ্ণচক্ষুবিশিষ্ট এবং কোমল ও উত্তেজনাপ্রবণ শিশু ; দস্তোদগমকালে যাহাদিগের ইন্টার্‌টিং (লাটক) ও কন্‌ভাল্‌সন্ (ষ্টেনাম) রোগপ্রবণতা থাকে ।

বিমর্ষ, দুঃখিত ও ভয়সাহীন ব্যক্তি : যাহারা প্রত্যেক বিষয়েরই কুভাব গ্রহণ করিয়া ক্রন্দন করে, সামান্য বিষয়েই শিশু ক্রন্দন করে ।”

পরদুঃখে অত্যন্ত কাতর ।

মস্তকত্বকের, গলদেশের, স্বাস্থ্যপথের, সরলাঙ্গের, মলদ্বারের, যোনিপথের এবং জরায়ুর কাঁচা ভাব অথবা ক্ষতবৎ অনুভূতি ।

শিশুগণ বিলম্বে হাঁটিতে শিখে (ক্যাক্সে ফস্) ।

ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শিশুর ভ্রমণে পদ স্থির থাকে না, সহজেই তাহারা পতিত হয় ।

ঋতুস্রাব অতি শীঘ্র শীঘ্র ও মন্দ বেগে ; কেবল দিবসে, অথবা দিবসেই অধিকতর স্রাব ; শয়ন করিলে স্রাব রুদ্ধ থাকে ।

কোষ্ঠবদ্ধে বারম্বার নিষ্ফল মলবেগ ; দণ্ডায়মানবস্থায় সহজে মলনিঃসরণ ; অর্শ কর্তৃক বিষ্ঠার রোধ ; বিষ্ঠার আটাল কড়া ভাব (Tough) কষ্ট হয় ।

কাসিলে, হাঁচিলে ও নাক ঝাড়িলে অনৈচ্ছিক মূত্র নিঃসরণ (পাল্‌স্, স্কুইলা) ; রজনীতে প্রথম নিদ্রাকালে শয্যামূত্র (সি'পি, টুবাকু') ।

কাসিয়া গয়ার উঠাইয়া ফেলিতে পারে না, গিলিতে বাধা ; এক ঢোক শীতল জল পানে এবং প্রথমে কাসির উপশম হয় ।

যত উষ্ণ বস্ত্রে গাত্র আবৃত থাকুক, তাহাতে তাহার আবশ্রুকতার নিবৃত্তি ও কষ্ট দূর হয় না ।

ক্ষতকলঙ্ক, বিশেষতঃ দন্ধ ও বলসান ক্ষতের কলঙ্ক পুনরায় কাঁচা হইয়া উঠে ও টাটায় ; রোগী বলে “দন্ধ হইবার পর হইতে সে কখন স্বেদ বোধ করে নাই ।”

রোগিনী যে কোন শরীর্যাংশ সবলে চাপিয়া ধরে, তাহাই জ্বালা করে ।

স্বরযন্ত্র, জিহ্বা, চক্ষুপত্র, মুখমণ্ডল, মূত্রস্থালী এবং সাধারণতঃ শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব প্রভৃতি শরীর্যাংশ ধীরগতিতে ও একৈক ভাবে পক্ষাঘাতাক্রান্ত ।

মস্তিষ্ক ও মেরুমজ্জান্নায়ুর ক্রিয়োত্তেজনার ব্যতিক্রমনিবন্ধন পক্ষাঘাত ।

রসবাতরোগপ্রযুক্ত আকুঞ্চক পেশীর সঙ্কোচন ও সন্ধিনিচয়ের অনমনীয়তা ; এবং পেশিনিচয়ের টান টান ভাব ও ধ্বংসতা (এমন মি, সিমেক্স, গুয়েইয়া কাম্, নেট্রাম) ।

মস্তকত্বকের, গলমধ্যের, শ্বাসযন্ত্রপথের, সরলাস্ত্রের, গুহ্বারের, মূত্রপথের, যোনিমধ্যের এবং জরায়ুর কাঁচাভাব অথবা ক্ষতবৎ বেদনা (ঘৃষ্ট হওয়ার জ্বা, আর্গি ; মচকানের জ্বা, রাস্) ।

বৃহৎ বৃহৎ, এবুড়ো খেবুড়ো, অনেক সময়ে বৌটায়ুক্ত চন্দ্রকীল বা ওয়ার্ট হইতে সহজে রক্তস্রাব ও রসের নিঃসরণ ; মুখমণ্ডলে, চক্ষুপত্রে, নাসিকায় ও সর্ব গাত্রে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র চন্দ্রকীল বা আঁচিল ।

কিছুকালের জন্ত রোগীর উন্নতি হয় পরে তাহা স্থগিত থাকে ।

রোগ কারণ ।—বহুকাল স্থায়ী শোক, দুঃখ প্রভৃতি মানসিক বিকার ; হঠাৎ ভীতি বা আনন্দে বিচলিত ভাব অথবা ভীতিচকিতাবস্থা ; নিদ্রাহীনতা অথবা রাত্রি জাগরণ ; ক্রোধ অথবা স্বপ্নভেদের অন্তর্ধান এবং অনেক সময়ে শারীরিক আঘাত কষ্টিকামের রোগকারণ । শুষ্ক শীতল বায়ু ইহাৰ রোগের অন্ততম প্রধান কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—কষ্টিকাম্ মূলতঃ মেডুলা অবল্‌স্কেটার শক্তি নাশ করিয়া থাকে । এই ক্রিয়ার প্রধান ফলস্বরূপ স্বরযন্ত্রের পক্ষাঘাত জন্মে এবং তাহার ও তদধস্থ বৃহত্তর বায়ুনলী বা ট্রেকিয়ার প্রদাহ উপস্থিত হয় । রোগীর স্বরভঙ্গ অথবা সম্পূর্ণ স্বরহানি এবং স্বরযন্ত্র ও ট্রেকিয়ার প্রতিস্থায় জন্মে । ইহা পন্‌স্ত্রিলি ও তহুংপন্ন মুখমণ্ডল-স্নায়ু আক্রমণ করিয়া মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত আনয়ন করে । ইহার পক্ষাঘাতিক ক্রিয়ার আংশিক প্রকাশে মূত্রস্থালীদ্বাররক্ষক চক্রাকার পেশীর (Sphincter vesicae) এবং অন্ত্রায় শরীরাত্মের একৈক ভাবে পক্ষাঘাত উৎপন্ন হয় । ফলতঃ ইহার সমশ্রেণীর অন্ত্রায় পটাস্ সল্ট বা লবণের জ্বায় ইহাতেও পক্ষাঘাতিক দুর্বলতামূলক সাধারণ দুর্বলতা উৎপন্ন হইয়া থাকে ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—হানিমানই কষ্টিকামের আবির্ভাব, তৎপূর্বে ইহার অস্তিত্বই অজ্ঞাত ছিল । ইহার রাসায়নিক উপাদান সম্বন্ধেও এপর্যন্ত সম্যক জ্ঞান লাভ হয় নাই । তবে ইহা যে পটাস্ পরিবারভুক্ত বস্তু তাহা একরূপ স্থিরীকৃত হইয়াছে । ফলতঃ, সাধারণ ভাবে ইহা যে পটাস-জাতীয় ঔষধের সদৃশগুণবিশিষ্ট বস্তু তৎবিষয়ে সন্দেহ নাই ।

হানিমান কষ্টিকামকে “এন্টিসরিক” ঔষধশ্রেণীভুক্ত করিয়াছেন । পান্না, কাউর বা একজিমা পর্যায়ভুক্ত রোগারোগ্যের ক্ষমতা এবং সাল্‌ফারসহ ক্রিয়াসাদৃশ্য তাহা যথেষ্টরূপে প্রমাণিত করিয়াছে । ঔষধগুণপরীক্ষায় ইহার ক্রিয়ার ফলে কর্কশ চর্মকোল বা ওয়ার্ট জন্মিতে দেখা গিয়াছে । গনরিম্মাবিষ “সাইকসিস্”রূপ পুরাতন ব্যাধির মূল কারণ । এই গনরিম্মাবিষ ও তাহার রূপান্তর খেতপ্রদর বা লুকরিয়া অন্তর্গত হইলে বা বসিয়া যাইলে উপরিউক্ত চর্মকোল জন্মে । খুজা ইহার প্রধান ঔষধ । খাতু বিশেষে কষ্টিকামও ইহা আরোগ্য করিতে সক্ষম । হানিমানের পরে ইহার “এন্টিসাইকটিক” গুণবত্তাও যথোপযুক্ত রূপে প্রতিপন্ন হইয়াছে ।

ক্রিয়ায় প্রকৃতি বিষয়ে বিশেষ প্রভেদ থাকিলেও একনাইট, ব্রায়নিয়া, হিপার সাল্ফার এবং সাল্ফারের স্তায় ইহাও একটি প্রদাহ-উৎপন্নকারী বস্তু। উপরিউক্ত প্রথম ঔষধত্রয়ের স্তায় শুষ্ক শীতল বায়ুসংস্পর্শ ইহারও রোগের মুখ্য কারণ। ইহার রোগের প্রধান প্রাদুর্ভাব কাল শীতঋতু। ইহাদিগের মধ্যে কোনটিই দেহোপাদানের পচনশীল বা টাইফয়েডপরিবর্তক নহে। একনাইটের প্রাথমিক প্রাদাহিক অর কেবল উপাদানবিশেষের রক্তাধিক্যে পর্য্যবসিত হয়, উপাদানগত কোন পরিবর্তন করে না। ব্রায়নিয়া প্রধানতঃ সিরাস, সাইনভিয়াল ও মিউকাস মেম্ব্রেনের শুষ্কতা ও তাহাদিগের শুষ্ক আবোৎপন্ন করে, ইহাও উপাদানগত কোন পরিবর্তন ঘটায় না। ইহার ক্রিয়ায় যে পচনশীলতা দৃষ্ট হয় তাহা অতি অকিঞ্চিৎকর। হিপার সাল্ফারেও উপাদানের মূল পরিবর্তন হয় না, ইহা কেবল স্জ্জাত, সূক্ষ্ম পুয়কারক। সাল্ফারের ক্রিয়াও উপাদানাদির টাইফয়েডপরিবর্তক নহে তাহা পূর্বে বর্ণিত হইয়াছে। কষ্টিকামের মৃদু ও ধীরগতি, এবং দীর্ঘকালস্থায়ী ও পুরাতন উপদাহেও পচনশীলতা বা টাইফয়েড পরিবর্তন দৃষ্টিগোচর হয় না। ইহার ধীর, অব্যর্থ, পুরাতন প্রকৃতির উপদাহ অলক্ষিতভাবে আক্রান্ত শরীরোপাদানের যে গভীর পুষ্টিবিভ্রাট উৎপন্ন করে তাহাতে আক্রান্ত দেহোপাদান শুষ্ক, ক্ষয়প্রাপ্ত এবং সঙ্কুচিত হইয়া যায়। অঙ্গপ্রত্যঙ্গাদি কঠিন, শুষ্ক এবং অনমনীয় হইয়া ক্রমে তাহাদিগের গতিক্রিয়া রহিত হইয়া পড়ে। ইহার দ্বারা শৈল্পিক ঝিল্লীর আক্রমণে তাহার স্রাব আঠাল, ঘন, শুষ্ক এবং সঙ্কোচনশীল হয়।

কষ্টিকাম্ বড়ই গভীরক্রিয়াশীল বস্তু। ইহা অতি প্রচ্ছন্নভাবে, ধীর-পদসঙ্কারে দেহোপাদানে অনুপ্রবিষ্ট হইয়া তাহার পুষ্টিবিপর্য্যয় ঘটাইলে উপরিউক্তরূপ পরিবর্তন সংঘটিত হয়। এজন্ত ইহা অতি গুণস্বাস্থ্য ব্যক্তিদিগের বহুকালস্থায়ী পুরাতন রোগে প্রযোজ্য। ইহা শোণিতের

বিকারোৎপন্ন করে বলিয়া শোণিত শিরাসোণিতবৎ কৃষ্ণবর্ণ ধারণ করে । শিরার প্রাধান্য ও স্থলতার বৃদ্ধি হয় এবং শরীর শিরাঝালে আবৃত হইয়া পড়ে ।

স্নায়ু এবং স্নায়ুমজ্জাই ইহার আদি ও মূল ক্রিমার স্থল । ইহা স্নায়ুপদার্থের পুরাতন ও ধীরপ্রকৃতির উপদাহ উৎপন্ন করিয়া তাহার পূর্বকথিত পোষণাবিকার ও ক্রিয়াদৌৰ্ভাগ্য আনয়ন করে এবং শরীরস্থ যাবতীয় টিস্যুর উপরিউক্তরূপ ন্যূনাদিক পুষ্টিবিপর্যয়, গঠন-বিকার ও ক্রিয়াপকর্ষ ঘটায় । ইহার ক্রিয়া অত্যধিক দুর্বলতামূলক । এই দুর্বলতাসহ উদ্দীপনার ভাব বর্তমান থাকে । স্নায়বিক দুর্বলতাসহ স্নায়বিক উদ্দীপনাঘটিত অসহিষ্ণুতাবশতঃ সামান্য কারণেই রোগীর নানা প্রকার আক্ষেপিক লক্ষণ উপস্থিত হয় । অবশেষে স্নায়ুর সম্পূর্ণ শক্তি নাশে ইহার বস্তুগত-নির্বাচিতক্রিয়াকর্ষণশক্তিমূলে শরীরের দক্ষিণ পার্শ্বের অথবা স্বরযন্ত্রের ও মূত্রস্থালীর গলদেশস্থ সঙ্কোচক বা স্ফিংটার পেশী প্রভৃতির একৈক ভাবে স্থানিক পক্ষাঘাত জন্মে । সর্বাঙ্গীন স্নায়ুর ও পেশীর দুর্বলতাবশতঃ রোগী ক্রমশঃ অতি বলহীন ও চলৎশক্তি রহিত হয় এবং ধীরগতিতে উপবেশনের ক্ষমতাও অন্তর্হিত হওয়ায় শয্যাশায়ী হইয়া পড়ে । তাহার শারীরিক ও মানসিক পক্ষাঘাতিক বা পক্ষাঘাতমূলক ক্লাস্তি উপস্থিত হয় ।

ইহার মস্তিস্কীয় ক্রিয়াবিকারে স্মরণশক্তির দুর্বলতা ঘটে ; রোগী অজ্ঞমনস্ক হয় । কোন বিষয়ে তাহার মনোযোগ থাকে না, নির্বাক, নিলিপ্তাবস্থায় কার্যে ইচ্ছাহীন থাকে । সন্ধ্যাকালে রোগীর ভীতিপূর্ণ কল্পনার উদয় হয়, শিশু একা শয়ন করিতে ভয় পায়, অত্যন্ত উৎকর্ষা, বিমর্ষভাব এবং সর্ববিষয়েই ভরসাহীনতা জন্মে । রোগী খিটখিটে ও উত্তেজনাগ্রবণ থাকে । রোগের, বিশেষতঃ অর্শরোগের বিষয় চিন্তা করিলে তাহার বৃদ্ধি হয় ।

মস্তিষ্কানুভূতিবিকারে রজনীতে শযায়, গাত্রোথান করিতে ও পুনরায় শয়ন করিতে, অথবা পূর্বাহ্ন ১১টার সময় ; এবং কোন বস্তুর দিকে এক দৃষ্টে তাকাইয়া থাকিলে মস্তিষ্কের দুর্বলতাসহ শিরোগুর্ধন হইয়া রোগী সম্মুখে ও পার্শ্বে পতিতোন্মুখ হয় । বাতাসে এবং অপরাহ্নে উপশম । মস্তিষ্কের রক্তহীনতাবশতঃ শিরোগুর্ধন । মস্তিষ্কের জড়তা ।

অশান্তিপ্রদ ও অস্থির নিদ্রা । হাই উঠে ও রোগী গাত্র মোড়ামুড়ি দেয় । নিদ্রাকালে অনেকবার হস্ত ও পদ চালিত হয় । অত্যন্ত নিদ্রালুতা, কিছুতেই তাহার বাধা দেওয়া যায় না । রোগী শয়ন করিতে বাধ্য । নিদ্রা হইতে চমকিয়া উঠে ।

সমস্ত মস্তকভাস্তরে বেদনাহীন ধননবৎ অনুভূতি । মুর্দ্ধাদেশে নপদপানি ও স্ফুচিবেধের ভ্রায় বোধ । ললাটের দক্ষিণপার্শ্বস্থ উন্নত স্থানে চাপবৎ বেদনা । কেবল স্পর্শ করিলেই মুর্দ্ধার কোন ক্ষুদ্র স্থানে ঘৃষ্টবৎ অনুভূতি । মস্তকপার্শ্বে বা রগে স্ফুচিবেধবৎ অনুভূতি । মস্তকের স্বকে চুলকণা, তাহার টানটান ভাব ।

ইন্দ্রিয় জ্ঞান বিপর্যস্ত হওয়ার দিবসে আলোকসহিষ্ণুতা ; রোগী চক্ষু অবিরত মিটিমিটি করিতে বাধ্য । চক্ষুর সম্মুখে পক্ষীর পক্ষসঞ্চালনবৎ অথবা অগ্নিস্ফুলিঙ্গের ভ্রায় দৃশ্য । নাক বাড়িলে মুহূর্ত্ত জন্ত চক্ষুর সম্মুখে জ্বাল অথবা কোয়াসা থাকার ভ্রায় দৃষ্টিমালিন্ত । মতিস্বাবিন্দু রোগে বস্তুর উর্দ্ধাধভাবে অর্কদৃষ্ট । শ্রবণেন্দ্রিয় মধ্যে শোর ও গুণ গুণ শব্দ । কথা এবং পদক্ষেপের শব্দ কর্ণমধ্যে প্রতিধ্বনিত হওয়ার কিছু শ্রবণ করা কষ্টকর । আমাশয়বিকার থাকার ভ্রায় রসনেন্দ্রিয়ের আশ্রাদ কটু, বসার ভ্রায় পচা এবং তিক্ত ।

অনুভূতিদ্বয় দ্বায়র ক্রিয়াবিপ্লব ঘটিয়া রজনীতে রোগী শযায় কোন শাস্তির স্থান পায় না, অথবা এক মুহূর্ত্তও স্থিরভাবে শয়ন করিয়া থাকিতে পারে না । উপবেশনাবস্থায় শরীরের অস্বস্তি, হৃৎপিণ্ডপ্রদেশে ব্যাকুলতা ও

শারিত শরীরপার্শ্বে ঘৃষ্টবৎ অনুভূতি এবং তাহার স্পর্শে ঘৃষ্টবৎ বেদনা।
সন্ধি এবং অস্থিমধ্যে ছিন্নবৎ ভাব।

গতিদ্বয় স্নায়ুর ক্রিয়াবিকারে মুচ্ছার আয় শক্তির অবসাদ। মস্তিষ্কের
রক্তস্রাব অথবা কোমলতানিবন্ধন শরীরার্ধের লঘুভাবে পক্ষাঘাত। যৌবন-
কালের মৃগীরোগাক্রমণের পূর্ণিমাযোগে। মস্তকের জ্বরবৎ তাপ ও
হস্তপদের শীতলতা, চীৎকার, দন্তঘর্ষণ এবং অঙ্গাদির ভয়ানক চালনাসহ
সর্বজনীন আক্ষেপ। রজনীতেও তাণ্ডব রোগের আক্রমণ; মুখের ও
জিহ্বার দক্ষিণ পার্শ্বের পক্ষাঘাত হইতে পারে।

মুখমণ্ডল হরিদ্রাভ এবং রুগ্ন। প্রথমে দক্ষিণ গণ্ডে এবং পরে কর্ণে
ক্ষণস্থায়ী ও প্রবল আকৃষ্টবৎ বেদনা। চোয়ালের বেদনা ও টান টান ভাবের
অনুভূতিতে রোগিনী কেবল অতি কষ্টের সহিত মুখব্যাদান করিতে পারিত,
তাহার একটি দন্ত দীর্ঘতর হওয়ার অনুভূতিতে সহজে আহার করিতে
পারিত না। মুখমণ্ডলের এক পার্শ্বের পক্ষাঘাত।

চক্ষুর প্রদাহপ্রযুক্ত জালা, হলবৈধার অনুভূতি, শুষ্কতা এবং আলোকা-
সহিষ্ণুতা। চক্ষুর মধ্যে বালুকা থাকার আয় চাপবোধ। মুক্তবায়ু মধ্যে চক্ষুর
জলস্রাবের বৃদ্ধি। চক্ষুর, বিশেষতঃ চক্ষুপত্রের চুলকণা। চক্ষুপত্রের গুরুত্বানু-
ভূতিতে চক্ষু মূদ্রিত করিবার প্রবৃত্তি, উর্দ্ধচক্ষু-পত্রের পক্ষাঘাত পর্য্যন্ত জন্মে।
চক্ষুর ত্রেতাইপেলীর দুর্বলতা। আলোকাসহিষ্ণুতাবশতঃ অবিরত চক্ষু-
মূদ্রণের আবশ্যিকতা। অভ্যন্তর (inner) চক্ষুকোণের জালা ও চুলকণা।

দক্ষিণকর্ণমধ্যে শীঘ্র শীঘ্র ও থাকিয়া থাকিয়া স্থচিবোধের আয় আক্রমণ।
কর্ণরন্ধ্রে অন্ন ও কটা মলের সঞ্চয়ে তাহার দুর্গন্ধ ও পুণ্যবৎ স্রাবসহ কর্ণ
রন্ধ থাকার অনুভূতি।

শুষ্ক সন্ধি কর্তৃক নাসিকার অবরোধ। প্রাতঃকালে পুনঃ পুনঃ ঈচি।
নাসিকাগ্রে ফুসুড়ি জন্মে। নাসিকোপরি পুরাতন চন্দ্রকৌল। নাসিকা হইতে
প্রভূত রক্তস্রাব।

স্বরব্রজপেশী কার্যে অক্ষম হয়; রোগী উচ্চ কথা বলিতে পারে না। গলমধ্যে চাঁছাভাবপ্রযুক্ত অত্যন্ত স্বরভঙ্গ এবং প্রাতঃকালে ও সন্ধ্যায় তাহার বৃদ্ধি; তজ্জন্ত কতিপয় দিবস উচ্চ কথা বলিতে অক্ষমতা। শ্বাস-ব্রজপথের শুষ্ক ভাব। নাক ঝাড়িলে স্বরব্রজমধ্যে বেদনা। বারম্বার গলা খাকর দিয়া স্বরব্রজ পরিষ্কার করিতে হয়।

কথা কহিতে কহিতে অথবা দ্রুত ভ্রমণকালে শ্বাসরোধ ঘটিলে হঠাৎ ধামিয়া শ্বাস গ্রহণের আবশ্যকতা। শ্বাসান্নতা।

দক্ষিণ বক্ষের বেদনাপ্রযুক্ত কাঁপা ও কখন কখন শুষ্ক কাসি; বক্ষের টাটানি হইলে এবং বক্ষমধ্যে আটাভাবের প্লেগ্মা সংলগ্ন থাকিলে অধিকাংশ সময়ে রজনীতে কাঁপা শব্দের কাসি; গলমধ্যে বিড় বিড় ও কাঁচা ভাবের অন্তর্ভূতি। খ্যাক্ খ্যাক্ কাসি; কাসিতে বাম হিপসন্ধির উর্দ্ধদেশে বেদনা এবং অনৈচ্ছিকরূপে ফোটা ফোটা মুত্রনিসঃস্রব; হৃৎ শব্দকর কাসির পর শুষ্ক কাসি থাকিয়া যায়।

নিশ্বাসভ্যাগে, কাফিপানে, শীতল বায়ুতে, দমকা বায়ুতে, সন্ধ্যা হইতে মধ্য রজনী পর্য্যন্ত এবং নিদ্রাভঙ্গে কাসির বৃদ্ধি।

এক ঢোক শীতল জল পানে কাসির উপশম।

বক্ষমধ্যে টাটানি। ষ্টার্গাম্ অস্থির পশ্চাৎ বাহিয়া উর্দ্ধ হইতে অধঃ পর্য্যন্ত রেখাকারে জ্বালাময় টাটানি সহ কাসি ইত্যাদি। বক্ষে কশা বোধ হওয়ায় পুনঃ পুনঃ গভীর শ্বাস গ্রহণ করিতে হয়। বাহ্যে অধঃ হইতে আশ্রয়দেহের কোটরদেশ (Pit of the Stomach) পর্য্যন্ত বক্ষের স্ফুটবেদন প্রযুক্ত উৎকর্ষার ভাব। বক্ষমধ্যে ষড়্‌বড়ি।

হৃৎপিণ্ডদেশে স্ফুটবেদন বোধ। হৃৎকম্প। হৃৎপ্রদেশের কষ্টে মানসিক অবসাদ। শোণিতোচ্ছ্বাস বশতঃ সন্ধ্যা কালে নাড়ীর উত্তেজনা।

শিথিল ও বেদনাযুক্ত দন্ত ঝুলিয়া পড়ে। অধঃ পেষণদন্তের (Molar)

জালাময় বেদনা নাসিকা ও চক্ষু পর্য্যন্ত বিস্তৃত। ছিন্ন ও স্ফটিবেদনং দন্তশূল। দন্তমাড়ির স্পর্শসহিষ্ণু বেদনা।

জিহ্বার পক্ষাঘাতবশতঃ বাকরোধ। কথা বলিবার সময় জিহ্বার ও মুখের বিকটাকার। তোতলা, কষ্টকর ও অস্পষ্ট কথা। জিহ্বাগ্রে বেদনায়ুক্ত রসবিদ্রিকা। জিহ্বার উভয় পার্শ্ব শুভ্র, মধ্যস্থল লোহিত।

মুখ এবং জিহ্বার শুষ্কতা। মুখ ও গলদেশের হাজাভাব; শ্লৈষ্মিক ঝিল্লী ক্ষীণ ও শিথিল; জিহ্বা, উপজিহ্বা ও তালু ক্ষীণ এবং লোহিত বর্ণ; মুখমধ্যে জলন্ত অঙ্গার থাকার অমুভূতি; গলাধঃকরণের ও গলা থাকর দিবার চেষ্টায় বেদনার বৃদ্ধি; মুখের মধ্যে প্রচুর শ্লেষ্মা ও লালা; স্বরভঙ্গ; জরে দ্রুতগতিবিশিষ্ট নাড়ী এবং অতর্পণীয় তৃষ্ণা। তালুর স্থানবিশেষে টাটানি ও বেদনা।

গলদেশে শ্লেষ্মার সঞ্চয়, রোগী গলা থাকর দিয়া তাহা তুলিতে পারে না, গিলিতে বাধ্য হয়। গলমধ্যে শুষ্ক, কাঁচা ও টাছা ভাব এবং গুড়গুড়ি।

বিষার মদ্যে আকাজ্জক। শীতল পানীয় বস্তুতে ইচ্ছা; পিপাসা থাকে, কিন্তু জলপান করিতে ঘৃণা হয়। মিষ্ট বস্তুতে ঘৃণা, কিঞ্চিৎ কুঞ্চ হইয়া আহার করিতে উপবেশন করে, কিন্তু পূর্ণ এক গ্রাসও আহার করিতে পারে কি না সন্দেহ।

টাটকা মাংসে বমনোদ্বেক; রোগী ধূমশুষ্ক মাংস আহার করিতে পারে; রুটিতে উদরের গুরুত্ব। কাফিপানে সকল অস্বখেরই বৃদ্ধি।

ভূক্তবস্তুর আত্মদযুক্ত, ভূক্তবস্তুময়, কখন বা পুনঃ পুনঃ জ্বালাকর শূল্য উদ্‌গার। আহারকালে এবং তাহার পরে বিবমিষা। অন্ন-বমনের পর অগ্নোদ্‌গার। রক্তনীরে রক্তবমন।

প্রাতঃকালে আমাশয়ের বেদনার দ্রুত শরীরচালনার বৃদ্ধি জন্ম রোগী শয়ন করিয়া থাকিতে বাধ্য। আমাশয়ের খল্লী এবং আমাশয়োর্দ্ধ-কোটরে চাপ।

গভীর শ্বাসগ্রহণে আমাশয়কোষটিকে চিমটি কাটার ও ধিম্চানির ভায়
অনুভূতি । যকৃৎদেশে স্থিতিবেধবৎ অনুভূতি ।

উদরের বেদনায় সম্মুখে বক্র হইয়া রোগী দ্বিভাঁজ হইতে বাধ্য ; সামান্য
কিছু আহার করিলে অথবা পরিধেয় বস্ত্র কশিয়া পরিলে তাহার বৃদ্ধি ।
প্রাতঃকালের উদরশূল পৃষ্ঠ এবং বক্ষ পর্য্যন্ত বিস্তৃত । উদরের দক্ষিণ
পার্শ্বে স্থিতিবেধের অনুভূতি । উদরের বেদনায়ুক্ত ক্ষীতি । উদরস্থান
হইয়া উদর ডাকে ও বায়ু গড় গড় করিয়া বেড়ায় । উদরস্পর্শে শিশু
চমকিয়া উঠে ।

সরলাস্ত্রে চাপবোধ । সরলাস্ত্র মধ্যে চুলকানি ও খোঁচা লাগার অনুভূতি ।
তন্মধ্যে বারম্বার বেঁধা ও চাপানুভূতি সহ বেদনা । পুনঃ পুনঃ দুর্গন্ধ
বায়ুনিঃসরণ । বিষ্ঠা আটা-কড়া (Tough), চিমসে এবং চকচকে ; তাহার
প্রথমংশ কঠিন এবং খণ্ডে খণ্ডে বিভক্ত, শেষাংশ কোমল ; কখন
ছাগবিষ্ঠার ভায় গ্রন্থিবিশিষ্ট । পুনঃ পুনঃ নিষ্ফল মলবেগে অত্যন্ত বেদনা,
উৎকর্ষা এবং মুখরক্তিমা । দণ্ডায়মানাবস্থায় সহজে মলত্যাগ । সরলাস্ত্র
মধ্যে দপদপানী । মলদ্বার ফাটিয়া যাওয়ায় ভ্রমণকালে বেদনা । মলদ্বার
চুলকায় । মলদ্বারের সন্নিহিতে বৃহৎ ও বেদনায়ুক্ত পুষ্ণুটিকা ; তাহা
হইতে পুষ্ণু, রক্ত এবং রসস্রাব ।

অর্শ ক্ষীত ও চুলকনায়ুক্ত, তাহাতে স্থিতিবেধবৎ বেদনা এবং তাহা
সিক্ত থাকিলেও মলনিঃসরণের বাধা । হ্রলবেধ ও জালায়ুক্ত অর্শ । স্পর্শে,
ভ্রমণে অথবা তৎবিষয়ের চিন্তায় অর্শে বেদনা ।

অধিককাল মূত্রধারণে মূত্রস্থলীর পক্ষাঘাত । রজনীতে নিদ্রাবস্থায়,
কাসিতে, হাঁচিতে অথবা নাক ঝাড়িতে অনৈচ্ছিক মূত্র নিঃসরণ । মূত্র-
ত্যাগে মূত্রনলীমধ্যে জালা ; রজনীতে মূত্রনলীর হঠাৎ জালা । মূত্ররোধ
ফাটিয়া বারম্বার প্রবল মূত্রত্যাগেচ্ছা ; কখন কখন কোটায় কোটায়, অথবা
ঝরিয়া ঝরিয়া সামান্য কিঞ্চিৎ মূত্রের নির্গমন । এত সহজে মূত্র নির্গত

হয় যে, রোগী তাহা বুঝিতে পারে না । মূত্র কালচে কটা, ঘোলা এবং আবিল ।

দক্ষিণ অণ্ডকোষে ছেঁটা লাগার ছায় চাপবৎ বেদনা । সঙ্গমকালে শুক্র সহ মুজনলী হইতে রক্তের নির্গমন । অণ্ডকোষত্বকের চুলকণা ।

মূত্রতাগাস্তে লবণসংস্পর্শের ছায় বহিস্থ স্ত্রীঅঙ্গের কাম্‌ডানি । সঙ্গমে প্রবল অনিচ্ছা । অনেক বিলম্বে, কিন্তু অধিক পরিমাণে ঋতুশ্রাব ; দুর্গন্ধ ঋতুশ্রাবে বহিস্থ জননেন্দ্রিয়ের চুলকানি ; রজনীতে ঋতুশ্রাব হয় না । ঋতুকালে কৰ্ত্তনবৎ উদরশূল । ঋতুশ্রাবকালে পৃষ্ঠে বেদনা । ঋতুশোণিতের ছায় ব্রাণযুক্ত প্রচুর শ্বেতপ্রদরের ঋতুশ্রাবের ছায় শ্রাব ।

গ্রীবার আতত ভাব সহ বেদনায়ুক্ত কাঠিষ্ঠ । বাম কটিপ্রদেশে তীক্ষ্ণ স্থচিবেধবৎ অনুভূতি । কিডনিপ্রদেশে চাপ লাগার ছায় ও ঋণীবৎ বেদনা । মেরুদণ্ডের অধঃ সীমায় মৃদু আকৃষ্টবৎ এবং ঘৃষ্ট হওয়ার ছায় বেদনা ।

অঙ্গপ্রত্যঙ্গের পক্ষাঘাতবৎ অনুভূতি এবং কম্প । সন্ধ্যাকালে অঙ্গনিচয়ের অসহনীয় ক্লান্ততাব । অঙ্গপ্রত্যঙ্গের সর্ব স্থানেই বাতজ বেদনা ।

হস্তের কম্প । অঙ্গুলীর সন্ধিমধ্যে আকৃষ্টবৎ বেদনা ।

কাসিলে বাম হিপসন্ধিতে বেগের সহিত বিদীর্ণ হওয়ার ছায় বেদনা । ভ্রমণকালে জাহ্নুসন্ধিমধ্যে কৰ্‌ কৰ্‌ ভাব । প্রাতঃকালে শয্যায় থাকিতে উরু এবং জহ্বামধ্যে ঘৃষ্টবৎ বেদনা ; ভ্রমণকালে জাহ্নুপশ্চাতে টান টান ভাবের ও কাঠিষ্ঠের অনুভূতি । প্রাতঃকালে জহ্বাপশ্চাতের ও পদেদ্ব ঋণী । গুল্ফসন্ধির কাঠিষ্ঠ । দক্ষিণজহ্বাপশ্চাতের গভীর দেশের কণ্ডরায় ছিন্নবৎ অনুভূতি । পদাঙ্গুষ্ঠের তলে বিড় বিড়ি, জালা, তীক্ষ্ণ চাপবৎ বেদনা এবং জালাময় স্থচিবেধের অনুভূতি ।

সর্বশরীরময় চুলকনা । দন্তোদ্ভেদকালে ইম্পেটিগণ্ডগণ্ডভেদ । গ্রীবা-দেশের রসশ্রাবি উদ্ভেদ অত্যন্ত চুলকায় । নাসিকাগ্রে ফুস্‌ফুড়ি জন্মে । স্বকের আরোগ্য ক্ষত পুনর্য্য কঁাচা হইয়া উঠে ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

গুরু শীতল বায়ুসংস্পর্শে রোগের উৎপত্তি ও হ্রাসি।—গুরুশীতলবায়ু সংস্পর্শের অসহিষ্ণুতায় কণ্ঠিকাম একনাইট ও হিপার সহ তুলনীয়। তিন ঔষধেরই ক্রিয়া প্রদাহমূলক। একনাইটের ক্রিয়ায় প্রারম্ভিক রক্তাধিক্য ও প্রাথমিক স্রবের ২৪ ঘণ্টার মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকা এবং কোন প্রকার প্রদাহিক পরিবর্তন ও শ্বাসদ্বির অভাব ইহাকে অল্প দুই ঔষধ হইতে যথেষ্টরূপে প্রভেদিত করে। আর্দ্র শীতল বায়ু কণ্ঠিকাম এবং হিপার সাল্ফার উভয় ঔষধের রোগেরই উপশমের সাধারণ কারণ হইলেও এবং রোগের পুরাতন অবস্থায় উভয়েরই প্রযোজ্যতা থাকিলেও কণ্ঠিকামক্রিয়ায় পুয়জননাতাব ও টিসুস্কেচনের আধিক্য এবং হিপারের ক্রিয়ায় প্রভূত পুয়সঞ্চার উভয়কে সম্যকরূপে প্রভেদিত করিয়া থাকে।

রোগের পক্ষাঘাতিক পরিণতি।—কণ্ঠিকামের রোগজননক্রিয়া আদ্যোপান্ত বিবেচনা করিয়া দেখিলে সহজেই অনুমিত হইবে যে, স্নায়বিক পক্ষাঘাতিক দৌর্জলাই ইহার প্রায় সকল রোগের পরিণাম এবং কোন না কোন লক্ষণ প্রকৃতি দ্বারা তাহার সম্যক আভাস প্রাপ্ত হওয়া যায়। অতএব কণ্ঠিকামের রোগমাত্রেই এই পক্ষাঘাতিক পরিণামের বর্তমানতা তাহার প্রদর্শকরূপে গণ্য করা যায়।

কাসিতে অনৈচ্ছিকরূপে বেগে মূত্র-নিঃসরণ। কাসিয়া গয়ার নিষ্ঠূত করার অক্ষমতায় তাহা গিলিরা ফেলা। স্বরলোপের পক্ষাঘাতিক প্রকৃতি। কোষ্ঠবদ্ধরোগে দণ্ডায়মানাবস্থায় সহজে মলনিঃসরণ।

প্রথম নিদ্রাবেশে শয্যায় মূত্রত্যাগ। এক ঢোক

শীতল জলপানে কাসির উপশম । দিবসে ঋতুশ্রাব,
রজনীতে তাহার রোধ । প্রাতঃকালে স্বরভঙ্গের বৃদ্ধি ।
শরীরাত্মবিশেষ অথবা শরীরাত্মপরম্পরার একৈক ভাবে
পক্ষাঘাতাক্রমণ ।

মুত্রশ্রাব লক্ষণ, পক্ষাঘাত, কাসি, ঋতুশ্রাব, স্বরভঙ্গ এবং পক্ষাঘাত
ইত্যাদি রোগসম্বন্ধে উপরে যে সকল বিশেষত্বের উল্লেখ করা হইল তাহারা ঐ
সকল রোগ সম্বন্ধে কষ্টিকামের বিশেষ প্রদর্শক বলিয়া পরগণিত হইয়া থাকে ।

চিকিৎসা ।

শিরোগূর্ণন ।—কষ্টিকাম রোগে মস্তিষ্কের অতি গভীর
বিকারের প্রারম্ভিক যান্ত্রিক উদ্দীপনার লক্ষণস্বরূপ শিরোগূর্ণন উপস্থিত হয় ।
এই শিরোগূর্ণন সাধারণতঃ সন্ন্যাস এবং তাহার পরিণাম পক্ষাঘাত অথবা
অবস্থা বিশেষে লোকোমটর এটাক্সিয়া রোগের পূর্বলক্ষণরূপে দৃষ্টিগোচর
হইয়া থাকে । রোগী সম্মুখে অথবা অন্ততঃ পার্শ্বে পতনোন্মুখ হয় । মস্তিষ্কের
দুর্বলতা, অবিশ্রান্ত উৎকর্ষ এবং চক্ষুর সম্মুখে কোয়াসা থাকার স্থায়ী
দৃষ্টিমালিন্য ঘটে । ফলতঃ ইহাতে মস্তিষ্ক ও মেরুমজ্জার স্থায়ী উদ্দীপনার
প্রকাশক শরীরের ঘনীভূত তাপ, ঘর্মহীন শুষ্কতা ও সরলায়ের ক্রিয়াবিকলতা-
বশতঃ কোষ্ঠবদ্ধ উৎপন্ন করিয়া নানা প্রকার কঠিন ও কষ্টসাধ্য অথবা
অসাধ্য স্নায়বিক রোগের পূর্বাভাস প্রকটিত করে । এই অবস্থায়
কষ্টিকাম প্রদত্ত হইলে বহুতর রোগ অল্পরে বিনষ্ট হইতে পারে ।

মৃগীরোগ বা এপিলেপসি ।—ক্ষুদ্র বা ক্ষণস্থায়ী মৃগী রোগে
(লা পেটিট মল La petit mal) কষ্টিকাম উপকারী । অসাবস্থার
পর নূতন চন্দ্রোদয় কালে বা প্রতিপদাদি তিথিবোকে এই মৃগীরোগের বৃদ্ধি
হইয়া আক্ষেপিক লক্ষণ উৎপন্ন হইতে পারে । ইহার সাধারণ রোগে রোগী

মুক্তবায়ুमध्ये ভ্রমণ করিতে করিতে অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া যায়, কিন্তু অবিলম্বেই জ্ঞানের উদয়ে প্রকৃতিস্থ হয়। অজ্ঞানাবস্থায় রোগী মূত্রতাগ করে। পূর্ণযৌবনকালই কণ্ঠিকাময় রোগের সাধারণ উপযোগী সময়। ইহা ঋতুস্রাবকালীন ও নূতন বা অল্পদিনের মৃগীরোগের পক্ষে বিশেষ উপকারী ঔষধ। এস্থলে ইহা ক্যালকেকুলিয়া কার্ব সহ তুলনীয়। ইহার সমপর্যায়ের ক্যালিসি মিউ অতি গভীর ক্রিয়াশীল ঔষধ এবং মৃগীরোগের উৎকৃষ্ট ঔষধमध्ये গণ্য। ডাং কাফ্কা নৈশরোগে হিপার সাল্ফারের প্রশংসা করিয়াছেন।

গুল্মবায়ুরোগ বা হিষ্টিরিয়া।—কণ্ঠিকাময় ক্রম-বদ্ধিযুক্ত মস্তিষ্কীয় বিকারের সহিত স্বল্পাধিক গুল্মবায়ুসদৃশ লক্ষণ প্রকাশ হইয়া অবশেষে তাহা প্রকৃত গুল্মবায়ুর হায় প্রতীয়মান হয়। স্নায়ু-মণ্ডলের অত্যন্ত অসহিষ্ণু ভাব উৎপন্ন হওয়ার স্পর্শ, গোলমাল প্রভৃতি যে কোন প্রকার আগন্তুক উদ্বেজনাতেই রোগী বিচলিত হয়। মধ্যে মধ্যে গুল্মবায়ুর হায় খল্লী হইয়া থাকে। রোগিণীর আত্মসংযম নষ্ট হওয়ার হস্তাস্পদ কথা কহে। যৎসামান্য শব্দাদিতে নিদ্রাকালে চমকাইয়া উঠে। স্থানে স্থানে পেশীর আনর্জন হয়।

তাণ্ডব বা নৃত্য রোগ (Chorea)।—ডাং জার তাঁহার “কর্টি ইয়ার্স প্র্যাক্টিস্” নামক গ্রন্থে নিম্নলিখিত লক্ষণযুক্ত তাণ্ডবরোগে কণ্ঠিকাময় বিশেষ প্রশংসা করিয়াছেন। শরীরের বামপার্শ্ব অপেক্ষা দক্ষিণপার্শ্বের রোগেই ইহা অধিকতর উপযোগী। লক্ষণ—মুখমণ্ডল, জিহ্বা, হস্ত, পদ প্রভৃতির দক্ষিণাংশের পেশীনিচয় রোগাক্রান্ত হয়। রোগী কথা কহিবার চেষ্টা করিলে জিহ্বাপরি অনায়ত্তাবশতঃ ঝাকির সহিত কথা কহে। রজনীতে শয়নাবস্থায় রোগী উৎকণ্ঠায়ুক্ত থাকে এবং শরীরের ঝাকি হইয়া ইতস্ততঃ নিক্ষিপ্ত হয়। রোগী উঠিয়া বসিয়া পার্শ্ব পরিবর্তন করিতে বাধ্য হয়। মস্তকের অনৈচ্ছিক চালনা হইতে হইতে

অবসন্নতাবশতঃ রোগী নিদ্রিত হইয়া পড়ে । নিদ্রিতাবস্থায় হস্তপদের অবিশ্রান্ত চালনা হয় । স্নায়বিক উত্তেজনাবশতঃ শিশু কথা উচ্চারণ করিতে পারেনা এবং গলদেশ ও জিহ্বাপেশীর দুর্বলতাপ্রযুক্ত কথা কহিবার প্রবৃত্তি থাকে না । শৈত্যসংস্পর্শঘটিত রোগে ইহার বিশেষ উপযোগিতা ।

ঐবাস্তন্ত বা টরটিকলিস্ ।—ঐবাপেশীর সঙ্কোচনবশতঃ অত্যন্ত পার্শ্বে মস্তক আকৃষ্ট থাকিলে ও শৈতাসংস্পর্শ রোগের কারণ হইলে কণ্টিকাম উপকারী । এরোগে ইহা নাক্স ও বেলাডনা সহ তুলনীয় । ফলতঃ অত্যন্ত পেশীকণ্ডুরা শৈত্যঘটিত সঙ্কোচনেও ইহা প্রয়োগোপযুক্ত ঔষধ ।

পক্ষাঘাত বা প্যারালিসিস্ ।—কণ্টিকামাদি পটাস্ সল্ট মাত্রেরই স্নায়বিক শক্তি নাশ করা একটি মৌলিক ক্রিয়া । অনুধাবন করিয়া দেখিলে ইহার যাবতীয় রোগলক্ষণমধ্যেই এই পক্ষাঘাতিক দুর্বলতার আভাস প্রাপ্ত হওয়া যায় । ফলতঃ কণ্টিকামধাতুগুস্ত ব্যক্তিদিগের স্নায়বিক দুর্বলতা মজ্জাগতদোষস্বরূপ বর্তমান থাকে । স্বভাবতঃ ভীতিযুক্ত, স্নায়বিক উত্তেজনাপ্রবণ, উৎকণ্ঠায়ুক্ত এবং সংশয়ান্বিত ব্যক্তি, যাহারা সহজেই ভীত হয় ও কল্পনায় ভূত, প্রেত দেখে, এবিধ ব্যক্তিগণই কণ্টিকাম-রোগের উপযুক্ত কার্যক্ষেত্র ।

শীত ঋতুর শুষ্কশীতলবায়ুসংস্পর্শ ইহার পক্ষাঘাতরোগের কারণ । রোগের পুরাতন অবস্থায় ইহা কার্যকারী । একৈক ভাবে ভিন্ন ভিন্ন শরীরাংশের পক্ষাঘাতরোগের ইহা সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ । সন্ধ্যাস বা এপপ্লেক্সি রোগের পরিণামফলস্বরূপ পক্ষাঘাতিক লক্ষণবিশেষের আরোগ্যপক্ষেও ইহা উপযোগী ঔষধ । কথা বলিতে উপযুক্তকথা প্রয়োগের অক্ষমতা, এস্থলে ইহার প্রদর্শকরূপে গণ্য ।

মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত বা ফেসিয়াল প্যারালিসিস্ ।—শুক্লশীতলবায়ুসংস্পর্শনিবন্ধন মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত

রোগের অপেক্ষাকৃত পুরাতন অবস্থায় ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া পরিগণিত ।
৩০ ক্রমের **কণ্ঠিকাম** প্রয়োগে আরোগ্য হইয়াছে এমন অনেক
গুলি রোগীর বিষয় ডাঃ কাউপারথোয়েট প্রকাশ করিয়াছেন ।

স্বরলোপ, অক্ষিপুটপতন এবং ওষ্ঠ, জিহ্বা ও গল-
দেশ প্রভৃতির পেশীর পক্ষাঘাত ।—সর্কাদান অথবা বিস্তৃত
শরীরংশের পক্ষাঘাতের অঙ্গীভূত না হইয়া উপরিউক্ত যন্ত্র বা শরীর-
স্থানবিশেষের স্বতন্ত্র ভাবে পক্ষাঘাত জন্মিলে **কণ্ঠিকাম** তাহার
উপযোগী ঔষধ । গুরুশীতলবায়ুসংশ্রবণতিত রোগই ইহার উপযুক্ত
কার্যক্ষেত্র । এই সকল পক্ষাঘাতরোগে যন্ত্রবিশেষের ন্যূনাধিক পক্ষা-
ঘাতিক দুর্বলতা অথবা সম্পূর্ণ ক্রিয়াহানি উৎপন্ন হইতে পারে । ওষ্ঠ,
জিহ্বা, গলদেশ প্রভৃতির অবশতার তারতম্যানুসারে ও স্বরবন্ত্র নীরোগ
থাকিলে স্বর নির্গত হইতে পারে, কিন্তু বাক্য গঠনের ও গলাধঃকরণের
শক্তির ন্যূনাধিক হ্রাস অথবা অভাব হয় । অত্যাশ্রয়ানিক পক্ষাঘাত মধ্যে
মূত্রস্থলীর পক্ষাঘাতই উল্লেখযোগ্য ।

একনাইট—গুরুশীতলবায়ুসংশ্রবণনিবন্ধন পক্ষাঘাত রোগের
তরুণাবস্থায় **একনাইট** উপকারী । রোগের কিঞ্চিৎ পুরাতন অবস্থা
উপস্থিত হইলে **কণ্ঠিকাম** এবং **সাল্ফার** কার্যকারী ।

রাস্ এবং **ডাক্সামার্না**—আর্দ্র শীতল আবহাওয়া,
বিশেষতঃ কিঞ্চিৎ উষ্ণ আবহাওয়ার হঠাৎ পরিবর্তনে তাহা আর্দ্র ও
শীতল হইলে, যে রসবাতজ পক্ষাঘাত জন্মে তাহার তরুণাবস্থায়
ডাল্ফামার্না প্রযোজ্য । রোগ কিঞ্চিৎ পুরাতন প্রকৃতি ধারণ
করিলে **রাস্** তাহার সাধারণ ঔষধ, অবস্থাবিশেষে রোগের পূর্ববর্ণিত
লক্ষণানুসারে **কণ্ঠিকাম**ও প্রযোজ্য হইতে পারে ।

ক্যাট্রাক্সা—ইহা রসবাতজ অক্ষিপুটপতনে উপকারী ঔষধ ।
ডাঃ জার্মকিন পাথের রোগে **কণ্ঠিকামেন্স** প্রশংসা করেন ।

ব্যালাইটা কার্বনিকা—ব্যালাইটা অপেক্ষা কণ্ঠিকামে আক্রান্ত স্থানের অধিকতর সঙ্কোচন ও আক্ষেপিক লক্ষণ দৃষ্ট হয়। শোণিতবহা নাড়ীর যান্ত্রিক পরিবর্তন ব্যালাইটা রোগের কারণ। ডাং বেজের মতে বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের পক্ষে এবং মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাতে ব্যালাইটা উৎকৃষ্টতর ঔষধ। ডাং হার্টম্যান বলেন “ব্যালাইটা ব্যতীত জিহ্বার পক্ষাঘাতরোগ কচিৎ আরোগ্য হইয়া থাকে”। সন্ধ্যাস রোগের পরিণামে যে সকল পক্ষাঘাত রোগ জন্মে তাহাও এতদ্বারা আরোগ্য হইতে পারে। অল্পবয়স্ক ব্যক্তিদিগের মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত জিহ্বা আক্রমণ করিলে ইহা ফলপ্রদ।

কর্ণনাদ বা টিনিটাস অরিয়াম্।—গলমধ্যের সন্দিরোগ কর্ণনাদী বায়ু ষ্টেজিয়ান টিউব দ্বারা কর্ণমধ্য আক্রমণ করিলে কর্ণে গুণ গুণ, উচ্চরব প্রভৃতি যে নানাপ্রকার শব্দ উপস্থিত হয় তাহার পক্ষে কণ্ঠিকাম উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার রোগে অল্পকথা কিম্বা অল্প যে কোন প্রকার অল্পকথা শব্দও উচ্চতর প্রতীয়মান হইয়া কর্ণমধ্যে কণ্ঠপ্রদ প্রতিধ্বনি ও গোলমাল উপস্থিত করিয়া শ্রবণের বাধা উৎপন্ন করে।

চেনপোডিয়াম্—ইহার বধিরতায় রোগী নিম্ন স্বর শ্রুতিতে পায় না। স্বর অপেক্ষাকৃত উচ্চ হইলে পরিষ্কার শ্রুতিতে পায়। শ্রবণেন্দ্রিয়ের স্নায়ুবিকারঘটিত বধিরতায় ইহা উপকারী।

স্যাঙ্কুইনেল্লিকা—কর্ণমধ্যে উচ্চ রব ও গুণ গুণ শব্দ। কর্ণে শব্দের অসহিষ্ণুতা ও তাহাতে বেদনা জন্মে।

স্যালিসিলিক এসিড—অস্বাভাবিক শব্দ সহ কর্ণের সাধারণ বধিরতা। কর্ণোপাস্থির ঘৃষ্টবৎ বেদনা সহ বধিরতায় **আণিকা** প্রযোজ্য। এইরূপ কর্ণরোগে **কার্বন বাইসালফেট** এবং **সিল্কনা ও তুলনীয়**।

চক্ষুরোগ—দৃষ্টিমালিন্য, দ্বিস্তদৃষ্টি, অন্ধত্ব, চক্ষুপ্রদাহ

এবং কর্ণিয়াস্কত ।—মস্তিষ্কাদির স্নায়ুরশূলে **কণ্ঠিকামের** যে প্রগাঢ় যান্ত্রিক বিকারের বিষয় উল্লেখ করা গিয়াছে তাহাতে সহজেই হৃদয়ঙ্গম হইবে যে, সংশ্রব বশতঃ ইহা চক্ষুর নানাপ্রকার ক্রুদ্ধসাধ্য ও অসাধ্য রোগোৎপন্ন করিতে সক্ষম এবং স্থলবিশেষে ইহা দ্বারা তাহাতে উপকার প্রত্যাশা করা যাইতে পারে । চক্ষুরোগে **কণ্ঠিকাম** নির্বাচন পক্ষে রোগীর সাধারণ লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা নিতান্ত কর্তব্য বলিয়া জানিতে হইবে । সোরাবিশিষ্ট ধাতুর ব্যক্তিদিগের শুষ্কশীতল বায়ুসংস্পর্শ অনেকস্থলে এইরূপ চক্ষুরোগের কারণ । চক্ষুর চিত্রপত্র, দৃষ্টিশক্তিপ্রদ স্নায়ু ও গতিপ্রদ স্নায়ু প্রভৃতির ক্রমবদ্ধিস্থ যান্ত্রিক বিকার ও পক্ষাঘাতিক দুর্বলতা নিবন্ধন ক্রমে দৃষ্টিমালিহা, চক্ষুর সম্মুখে কুস্ফটিকা এবং কৃষ্ণ ও সবুজবর্ণ দাগের আবির্ভাব, দ্বিত্তদৃষ্টি এবং সম্পূর্ণ স্নায়বিক পক্ষাঘাতে অবশেষে সম্পূর্ণ দৃষ্টিহানি উৎপন্ন হয় । এই সকল রোগের প্রারম্ভাবস্থায় **কণ্ঠিকাম** লক্ষণ প্রকাশ পাইলে অবশ্যই ইহাদ্বারা উপকারের আশা করা যাইতে পারে ।

গণ্ডমালীয় চক্ষুপ্রদাহ ও কর্ণিয়া বা চক্ষুর কাল ক্ষেত্রের ক্ষত রোগেও ইহা উপকারী । বিদাহী জলস্রাব ও মৃতক পর্য্যন্ত বিস্তৃত তীরবেধবৎ বেদনার সন্ধাকালে এবং রজনীতে বৃদ্ধি, প্রদৌপের চতুঃপার্শ্বে সবুজ জ্যোতির্মণ্ডল এবং কর্ণিয়ায় রক্তনাড়ীজালের স্পষ্টতা প্রভৃতি ইহার লক্ষণ । কর্ণিয়া ঠেলিয়া উচ হইতে থাকে ও চক্ষুপুট জুড়িয়া যায় ।

মতিয়াবিন্দু বা ক্যাটারাক্ট রোগে বস্তুর লভভাবে অন্ধ দৃষ্টি হয় ও নিয়ত চক্ষু স্পর্শ করিতে এবং রগড়াইতে প্রবৃত্তি জন্মে । ইহা তরুণ রোগে উপকারী । ডাং নর্টন ইহাকে অতুপকারী ঔষধ বলিয়া বিবেচনা করেন ।

স্বরভঙ্গ বা হোম'নেস্ ।—ডাং হিউজের মতে যদি নিবন্ধন স্বরভঙ্গ রোগে **কণ্ঠিকাম** অপেক্ষা অল্প উৎকৃষ্টতর ঔষধ নাই । ইহাতে স্বরভঙ্গের শুদ্ধতা ও তথা হইতে বন্ধ পর্য্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণুতা জন্মে ।

স্বরভঙ্গ সহ ঠাণ্ডাম অস্থির মধ্যভাগের পশ্চাতে অর্গাৎ বৃকের মধ্যাংশে কাঁচা ও চাঁচা ভাবের অনুভূতি হইয়া শুষ্ক, কীপা এবং অশান্তিকর কাসি হয় । বক্তা ও গাথকদিগের স্বরভঙ্গ প্রাতঃকালে, বিশেষতঃ শীতল আবহাওয়ায় অতিশয় বৃদ্ধি হইলে ইহা তাহা আরোগ্য করিতে সক্ষম । শ্বায়ুর আংশিক পক্ষাঘাত এই স্বরভঙ্গের মূল কারণ । ইহাতে যে ভাবের কাসি হয়, তাহাতে বোধ হয় যেন উপযুক্ত শক্তির অভাবে রোগী গম্মার উঠাইয়া বাহিরে নিষ্কিপ্ত করিতে সক্ষম না হওয়ায় তাহা গিলিতে বাধ্য হয় । ১২ অথবা ৩০ ক্রমের কণ্ঠিকাম এস্থলে উপকারী ।

পুরাতন গলাভাঙ্গা রোগে কণ্ঠিকাম দ্বারা উপকার না হইলে সাল্ফার প্রযোজ্য । গলদেশের পেশীর ক্রান্তি বশতঃ স্বরভঙ্গ হইলে আণিক ফলপ্রদ । অধিক কাল ব্যাপী বক্তৃতাতির পর স্বরবন্ধ ও গলদেশের দুর্বলতা, শুষ্কতা এবং তৃষ্ণা জন্মিলে আণিকার কুল্য ব্যবহারে তৃষ্ণার শান্তি ও স্বরের নব বলাধান হয় । ফস্ফরাসের স্বরভঙ্গও পক্ষাঘাতমূলক । ইহার রোগ সম্ভ্রান্ত কালে হ্রাসি পায় । ইহাতে স্বরবন্ধে ক্ষতভাব থাকায় বেদনা প্রযুক্ত তাহার ব্যবহারে রোগীর কষ্ট হয় । কণ্ঠির ক্ষতভাব বৃকের মধ্যে থাকে । গ্রাফাইটিস ও সিলিনিসামও তুলনীয় ঔষধ ।

কাসি, ব্রঙ্কাইটিস্ :—অবশতা বা পক্ষাঘাতিক ক্রিয়ায় আভাস কণ্ঠিকামের প্রায় যাবতীয় রোগেই দৃষ্টিগোচর হয় । কাসিতেও কতিপয় দুর্বলতাব্যঞ্জক লক্ষণ ইহার প্রদর্শকরূপে বর্তমান থাকে । স্বরবন্ধের শুষ্কতা নিবন্ধন কাসির স্বর কীপা বা চোঙ্গের শব্দের ভায় হয় । কুপ্রামের ভায় ইহারও কাসি শীতল, এমন কি বরফবৎ শীতল জল পানে উপশম পায় । কাসিতে হিপসফ্রি বেদনা করে । মুজ্জহালীর গলদেশের দুর্বলতা

বশতঃ প্রত্যেক বার কাসিতেই বেগে অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ হয়। সিলে এবং নেট মিউতেও এইরূপ মূত্র লক্ষণ দৃষ্ট হইয়া থাকে। প্লেথোর আটোভাব থাকায় ল্যাকেসিসের এবং বক্ষের দুর্বলতাবশতঃ তাহার গভীর প্রদেশ হইতে আটা প্লেথো খলিত করিয়া উঠাইবার ক্ষমতার অভাবে কস্টিকামের গয়ার নির্ধৃত হয় না। গয়ার গলদেশে আসিলেও গলদেশাদির পেশীর দুর্বলতা নিবন্ধন গস্ফার বাহিরে নিষ্ক্ষেপের অক্ষমতায় কস্টিকাম রোগী তাহা গিলিয়া ফেলে। সিপিহা, ড্রুসিহা, কেলিকার্ব এবং আর্ণিকা প্রভৃতি ঔষধেও শেষোক্ত লক্ষণ দৃষ্ট হইয়া থাকে।

মূত্রযন্ত্ররোগ—অসাড়ে মূত্রস্রাব, মূত্রাবরোধ এবং শয্যামূত্র।—কস্টিকাম রোগীর মূত্রস্থলীর গ্রীবার ন্যূনাধিক পক্ষাঘাত অবস্থায় ইহা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। অসাড়ে মূত্র নিঃসরণ নিবারণে ইহা সর্বাগ্রগণ্য। মূত্রস্থলীর দ্বাররক্ষক পেশীর এতদূর দুর্বলতা জন্মে যে কাসিতে, হাঁচিতে অথবা নাক ঝাড়িতেই বেগে মূত্রত্যাগ হইয়া যায়। মূত্রস্থলীর ন্যূনাধিক অবশতা বশতঃ রোগী মূত্রের শেষ কতিপয় বিন্দু কষ্টে ত্যাগ করিতে পারে; কখন বা মূত্রস্থলীর অধিকতর পক্ষাঘাতিক দুর্বলতা থাকায় অনেক চেষ্টার পর মূহ শ্রোতে মূত্র ত্যাগ হইতে থাকে। এসবাস্তে প্রস্থতির মূত্রস্থলীর পক্ষাঘাত বশতঃ মূত্রত্যাগ না হইলে কস্টিকাম প্রযোজ্য। শিওদিগের রজনীতে শয্যা-মূত্র দোষে যদি প্রথম নিদ্রাবেশেই মূত্রত্যাগ হইয়া শয্যা সিক্ত হয় তাহাতে ইহা উপকারী।

মূত্রস্থলীর দুর্বলতা বশতঃ মূত্রস্রাবের বিব্রাট ঘটিলে জিহ্বাকাম অস্তম ঔষধ, ইহাতেও কাসিতে অথবা হাঁচিতে অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ হইয়া যায়; কিন্তু কস্টিকাম অপেক্ষা ইহাতে মূত্রস্থলীর অধিকতর বেদনা থাকে। সিলে এবং নেট মিউতেও কাসিতে

অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ হইয়া থাকে । মূত্রস্থালীর দুর্বলতাঘটিত মূত্রশ্রাব দোষের অত্যন্ত বিখ্যাত ঔষধ ফেরাম ফস । শীতকালেই কষ্টিকামের উপরিলিখিত মূত্ররোগের অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, গ্রীষ্মকালে অন্তর্হিত হইয়া যায় অথবা কিঞ্চিৎ উপশমিত থাকে । ফলতঃ উপরিউক্ত-রূপ মূত্রত্যাগ বিষয়ক অনায়ত্ততা অনেক সময়েই যৎপরোনাস্তি কষ্টের কারণ হয় । কখন কখন শীতকালে অতি সামান্য উদ্বেজনাতেই যথা তথা মূত্রত্যাগ হইয়া যায় বলিয়া রোগীর সর্বদা সাবধান থাকিতে হয় । কষ্টিকাম ইহা নিবারণে সক্ষম ।

কষ্টিকামের মূত্রে অনেক সময়ে প্রভূত পরিমাণ লিথেট-সল্টের তলানি দৃষ্টিগোচর হয় । ফলতঃ কষ্টিকামের ধাতু ও শারীরিক অবস্থাবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের এই মূত্রদোষদর্শই অত্যন্ত ব্যাপিরও উপশম করিতে ইহা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । উপরিউক্ত মূত্র-বিকার সহ পৃষ্ঠবেদনা, কটিদেশের দুর্বলতা ও পুনঃ পুনঃ রজনীষ্ম থাকিলে কেলি কার্ক প্রযোজ্য ।

দ্বিতীয়রোগ—কর্করজঃ, স্তন্যভাব ।—বিলম্বিত ঋতুশ্রাবে এবং ঋতু কালে অত্যন্ত দুর্বলতা, স্থানে স্থানে ধনীবৎ আক্ষেপ এবং পৃষ্ঠ বেদনার বর্তমানতায় কষ্টিকাম উপকারী ।

স্তন্যভাব বা আগ্যাল্যাক্টিয়া ।—অনিদ্রা অথবা অতি পরিশ্রম বশতঃ প্রসূতিদিগের স্তন্যের অভাব হইবার উপক্রম হইলে তাহাদিগের স্বাস্থ্যভঙ্গের লক্ষণ স্বরূপ কষ্টিকাম সদৃশ রক্তহীনতা, পাণ্ডুরতা ও রুখ শরীরাবয়ব এবং মানসিক বিমর্ষভাব উপস্থিত হইলে ইহা উপকারী । রসবাতশ্রুত ত্রীলোকদিগের পক্ষে এহলে ইহা বিশেষ কার্যকারী ।

গণ্ডমালারোগ বা স্ক্রফুলা ।—অবস্থাবিশেষে শিশুদিগের গণ্ডমালাঘটিত দুর্বলতা ও স্বাস্থ্যভঙ্গে কষ্টিকাম উপযোগী ।

ঔষধও যত্রণ গভীর ক্রিয়াশীল, রোগও তত্রপই গভীরতর স্বাস্থ্য-ভঙ্গকারী, পুরাতন প্রকৃতিবিশিষ্ট এবং কষ্টসাধ্য । অতি ধৈর্য্যাবলম্বন পূর্বক পুঙ্খানুপুঙ্খরূপে স্বাস্থ্য রক্ষার নিয়ম প্রতিপালন ও ঔষধ সেবনই রোগোপশমের প্রতি এক মাত্র কারণ । মস্তিষ্ক, মেরুমজ্জা ইত্যাদি যাবতীয় স্নায়ুগুলের পুষ্টিহানি বশতঃ বিকারই এই শোচনীয় স্বাস্থ্যহানির মূল নিদান । শিশুর সর্ব্বাঙ্গ, বিশেষতঃ পদ শীর্ণ হইয়া যায়, কিন্তু তাহার উদর ক্ষীণ ও বর্ধিত থাকে । শিশু চলিবার চেষ্টা করিলে পা বাধিয়া পড়িয়া যায় । তাহাকে নানা প্রকার ক্ষুদ্র রোগে জড়ীভূত করে । চক্ষুর পুরাতন প্রদাহে ও কাণপাকায় অল্পপরিমাণ আঁটা আব নির্গত হয় । চক্ষুপুটের কিনারায় মামড়ি উৎপন্ন হয় এবং কর্ণপুটে ও মস্তকের ত্বকে তীব্র রসস্রাবী উদ্বেদ জন্মিয়া তাহার নিকটস্থ ত্বক্ হাজিয়া যায় । জাহ্নুর দুর্বলতা বশতঃ চলিতে পড়িয়া যাওয়ার পক্ষে সাল্ফুরিক এসিড অত্যন্ত ঔষধ । অবস্থা বিশেষে সাল্ফার এবং সিলিসিসিয়াও প্রযোজ্য ।

রসবাত রোগ বা রিউম্যাটিজম্ ।—কণ্ঠিকামের রসবাত রোগে সন্ধি কঠিন ও তাহার কণ্ডারাদি অসমানরূপে খর্ব্বীকৃত হয় এবং তাহাতে গাউটের ত্রায় গুটি জন্মিয়া তাহা বিকটাকার ও এবুড়া খেবুড়া হইয়া যায় । ইহাতে সন্ধির অস্থি আদি মূল উপাদানও আক্রান্ত হয় (Rheumatoid arthritis) । চোয়ালসন্ধি কণ্ঠিকাম রসবাতিক বেদনার একটি বিশেষ স্থান । পেশীমণ্ডলের আকৃষ্টবৎ বেদনা এবং চাপিত শরীরাত্মশের টাটান হয় । অত্যধিক দুর্বলতা বশতঃ অত্যন্ত পটাস সল্টের ত্রায় ইহাতেও শরীরের কম্প থাকে । অর থাকিলে ইহা দ্বারা উপকার প্রত্যাশা করা যায় না । গুল্ফ সন্ধির দুর্বলতা, কণ্ডার সন্ধোচন এবং হিপসন্ধির মচকানের ত্রায় অল্পভূতি ইহার অত্যন্ত বিশেষ লক্ষণ ।

ল্যাস্টিকস্—ইহার অনেক বিবলক্ষণের কণ্ঠি সহ সাদৃশ্য

থাকিলেও প্রভেদক লক্ষণ যথেষ্ট আছে । **কণ্টিকামের** রোগকারণ শুষ্ক, শীতল ও তুষারাপ্লুত বায়ু ; **রাসের** রোগকারণ, শীতল জলপূর্ণ আবহাওয়া ; প্রথমের রোগী কেবল রজনীতে তস্থির থাকে এবং বেদনায় শরীর চালনা করিতে বাধ্য হইলেও তাহাতে সোয়াস্তি পায় না ; দ্বিতীয়ের অস্থিরত সর্বসময়ব্যাপী এবং রোগী শরীর চালনায় দ্বিগুণ শক্তি পায় । **কণ্টিতে** চোয়ালসন্ধির রসবাতজ বেদনা থাকে ; রাসের নিম্ন চুয়াল কর্ণ কর্ণ করে ।

সন্ধির রসবাতে এবং সন্ধির চতুঃপার্শ্বস্থ উপাদাননিচয়ের কাঠিতে **কলসিন্দ্র** উপকারী ; ইহাতে আক্রান্ত অঙ্গে গতি করার ত্রায় বেদনা হয় এবং অঙ্গ যেন গলগ্রহ হইয়া পড়ে ।

গুহেইহাকাম্ এবং **কণ্টিকাম্** উভয়েরই শক্তিতে গাউটের গুটি জন্মে । কণ্ডুর সঙ্কোচন বশতঃ সন্ধি গঠনভ্রষ্ট হইলে, সন্ধিতে পূর্ণ গঠনের গাউটের গুটি জন্মিলে এক অঙ্গ চালনার উপক্রমেই কণ্টের বৃদ্ধি হইলে **কণ্টি** অপেক্ষা **গুহেইহাকাম্** অগ্রগণ্য বিবেচিত হয় । **কণ্টিকামের** কার্য্যসম্পূরণে ইহা উপযোগী ।

সাইনভাইটিস্ ।—**কণ্টিকাম্** রোগে সন্ধি অত্যন্ত ক্ষীণ হয়, অঙ্গুলীচাপে তাহাতে স্থিতিস্থাপক ভাবের কোমলতা (Fluctuation) জন্মে ও রোগের কোন আরোগ্য চিহ্ন দৃষ্ট হয় না ; সন্ধির কাঠিও জন্মে ও তাহার মধ্যে রসসঞ্চয়ের উপক্রম হয় । আঘাত নিবন্ধন জাহ্নুসন্ধির বিশেষ প্রকারের অনতিপ্রবল সাইনভাইটিস রোগে সন্ধিমধ্যে রসসঞ্চয় হইলে **লিডাম্** তাহার ঔষধ । অতি সামান্য জ্বর থাকিতে পারে ।

চন্দ্রকীল বা ওয়ার্ট ।—যকের কর্কশ, এবুড়োথেবুড়ো আলি এবং প্রবন্ধন যদি হস্তে ও মুখমণ্ডলে জন্মে তাহাতে **কণ্টিকাম্** উপকারী ।

লেক্চার ৩১ (LECTURE XXXI).

ওপিয়াম্ (Opium)

প্রতিনাম ।—প্যাপাভার সন্নিফেরাম্ ।

সাধারণ নাম ।—ওপিয়াম, হোয়াইট পপি, অহিফেন ।

জাতি ।—প্যাপাভিরেসি ।

জন্মস্থান ।—এসিয়াথোর কৃষিক ক্ষুদ্র বৃক্ষ ।

প্রয়োগরূপ ।—ওপিয়াম রসের টিংচার বা অরিতে ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় ঘণ্টা হইতে একমাস অথবা তদূর্ধ্ব কাল ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ১ হইতে ২০০ গ্রাম, তদূর্ধ্ব ১০০০০০ (cm) পর্য্যন্তও ব্যবহৃত হইতে পারে । *

* লব্ধ প্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রমের ব্যবহার করিয়া বল লাভ করিয়াছেন তাহা লিপিবদ্ধ করা যাইতেছে, যথা—ডাঃ ফ্রক্স—ডিক্‌থিরিয়া রোগ, রোগীর বয়স ৮ বৎসর; প্রথম আক্রমণ মার্ক প্রোটো আই প্রোগ্রেসে আরোগা; কিছু কাল পরেই শৈতাসংস্পর্শে রোগের পুনরাবর্তন; পুনরবার ঝিল্লি-সংস্থিতি, হাসকুচ্ছ (নিজ্রাবহায়া); কাসির সহিত নীলাভ মুখ ও সমস্ত গাত্র প্রচুর ঘর্ষ : ৩, ৬ মিনিট পর পর প্রোগ্রেসে আরোগা। ডাঃ ওক্‌ফোর্ড—৬ মাস বয়সের শিশুর তরুণ হাসরোগে হাসকুচ্ছ সহ শাঁ শাঁ শব্দ ও নাকডাকা; হাস টানিবার পর হাসপ্রবাসের রোধ হওয়ার অন্তর্ভুক্তি এবং রোগীর পুন হাস গ্রহণ জন্ত কষ্টকর চেষ্টা; ৩০, আরোগা। ডাঃ ম্যাস—অদমা কোঠবন্ধ; রোগী যুদ্ধ ব্যবসায়ী; প্রথমে কাম্প ডায়ারিয়া (সৈন্ত্যদিগের বিশেষ প্রকারের উদরাময়) হইবার পর রোগের আক্রমণ। অস্ত্রের গড়ব অগ্নিয়া বলভাগের চেষ্টাষাত্রও হইত না : ১০, প্রতিদিন তিনবার করিয়া প্রোগ্রেসে আরোগা।

উপচয় ।—তাপে ; স্বপ্নাবস্থায় ; ত্রাণ্ডি এবং ওয়াইন মদ্য পানে ; নিদ্রাবস্থায় ও নিদ্রান্তে ; রজনীতে এবং প্রাতঃকালে ।

উপশম ।—বমনে ; দিবসে এবং সন্ধ্যাকালে গাত্রচালনায় ; কাফি-পানে কম্প ব্যতীত সকল লক্ষণেরই ক্ষণিক উপশম হইয়া সত্ত্বর পূর্ববৎ অবস্থা ।

ডাং হইন—কতিপয় বৎসর পর্য্যন্ত সরলাস্ত্রে পিচকারী ব্যবহার বাতীত মোটেই রোগিনীর মল-
 ত্যাগ হইত না ; রেচক ঔষধের ব্যবহারে স্থায়ীকল হইত না ; রোগিনী অত্যন্ত উত্তেজনা-
 প্রবণ, সহজেই ভীত হইত ; পরে অনিদ্রা একটী প্রধান লক্ষণ মধ্যে গণ্য হইয়াছিল ;
 ২০০, স্থায়ী আরোগ্য । ডাং টেন্স—২৩ বৎসরের যুবতী ; কোন স্পষ্ট কারণ বাতীত হঠাৎ
 মৃগীর আক্রমণ ; আক্রমণ শেষ হইলে ২৪ হইতে ৩০ ঘণ্টা পর্য্যন্ত তন্দ্রাগ্রস্ত ; নিদ্রাকালে মুখ
 কালচে লোহিত বর্ণ ; নিদ্রাশেষে ললাটদেশে বেদনা ; কোষ্ঠবদ্ধ ; ৬ সপ্তাহ পর দ্বিতীয় বার
 আক্রমণ ; দ্বিতীয় আক্রমণের ৪ সপ্তাহ পর তৃতীয় আবেশ ; পরে তিন সপ্তাহ পর পর
 আবেশ হইতে থাকে ; ১৪ দিবস পর্য্যন্ত প্রত্যেক রজনীতে ১, এক মাত্রায় আরোগ্য ।
 ডাং স্পিডিং—মৃগীরোগ, ১৫ বৎসরের বালিকা ; দিবসে অথবা রজনীতে প্রবল নিদ্রা
 বেশে আবেশ হইয়া রোগী লক্ষ্য প্রদানে জাগিয়া উঠিত ; মুখে গেজলা উঠিত, দৃষ্ট
 জিহ্বা হইতে রক্ত পড়িত ও মস্তক তপ্ত এবং অর্দ্ধ নিম্নলিত জ্যোতিহীন চক্ষু উর্দ্ধমুখি
 হইত ; ১০ হইতে ৩০ মিনিট স্থায়ী কন্ডাল্‌সনে শরীর পক্ষাৎ পার্শ্বে বক্র হইত ;
 ৬ ক্রমে অস্থায়ী উপকার, ১, আরোগ্য । ডাঃ প্রিচার্ড—আক্ষেপ রোগ ; ১৮ মাসের
 শিশু ; ৮ মাস বয়স হইতে আক্ষেপের আরম্ভ ; অপরিচিত মনুষ্য নিকটে যাইতে
 দেখিলেই ভীত হইয়া কান্দে এবং দমবদ্ধ হইয়া ২১৩ মিনিট স্থায়ী আক্ষেপ হয় ;
 আক্ষেপের নিবৃত্তিষাত্রই শিশু নিদ্রিত হইয়া পড়ে ; শিশু ক্রন্দন করিলেই আবেশ হয় ;
 ৬ মাস অন্তঃসত্তাকালে মাতার ভীতিচকিত হওয়া এই রোগের কারণ বলিয়া
 অনুমিত ; ১০০০, আরোগ্য । ডাং গরগসি—আস্ত্রিক টাইফয়েড অর ; অন্ত্যস্ত
 অস্পষ্ট ওপিয়াম লক্ষণ মধ্যে তন্দ্রা লক্ষণ অতি পরিষ্কৃত থাকায় প্রতি ঘণ্টায় ২৩০০০
 (23mm) প্রয়োগে নোড়ীর চক্লগতা ও তাপের হ্রাস হইয়া বোধ হইল যেন ঔষধের
 এগ্রাণ্ডেবণ বরূপ ওপিয়ামের প্রসিদ্ধ লক্ষণ “শব্দার উচ্চতার অনুভূতি” উপস্থিত হইয়াছে,
 পরে আপনাই হইতেই তাহা অন্তর্হিত হয় ।

সম্বন্ধ ।—ওপিয়ামের কার্যপ্রতিষেধক—বেল, ককিয়া, কনা, ক্যাম্ফ, ইপিকা, মার্ক, নাকস ভ, প্লাস্মা, ভাইনাম্ । বিষ মাত্রায় কাকিয়া কাথ, কপূর, বেলাডনার মূল আরক, বগনকারক বস্তু ও উষ্ণ জলে স্নান ।

ওপিয়াম যাহার কার্যপ্রতিষেধক—এন্টিম টা, বেল, ডিজি, ল্যাকে, মার্ক, নাকস ভ, ট্রিকনিয়া, প্লাস্ম, ষ্ট্রাম, চার্কোলভেপার (অঙ্গার বাষ্প) ।

তুলনীয় ঔষধ ।—একন, আর্স, বেল, ব্রায়, ক্যাম্ফর, কেনা ইণ্ডি, কার্ক ভেজ, ককিয়া, ডিজি, জেলন্, হায়সা, লাইক, মার্ক, নাকস ভ, পালস, রাস্, সিকেলি, ষ্ট্রাম, সালফার, ভিরেট এ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—শিশু এবং বৃদ্ধ ; প্রথম এবং শেষ বয়সের রোগ (ব্যাংকা, মিলি) ; পাতলাকেশ ও শিথিলশরীর ব্যক্তি এবং যাহাদিগের স্বাভাবিক শারীরিক উত্তেজনাপ্রবণতার অভাব থাকে ।

অসাড়া এবং হঠাৎ ভীতি নিবন্ধন আংশিক অথবা সম্পূর্ণ অবশতা সহ রোগ ; হঠাৎ ভীতির কুক্ষলঘটিত রোগ, ভীতি তখনও বর্তমান থাকে (একন, হায়সা) ; অঙ্গারের ধূম ; গ্যাসের শ্বাসগ্রহণ এবং মদ্যপান ঘটিত রোগ ।

সর্বপ্রকার রোগেই তন্দ্রা থাকে ; বেদনা থাকে না, রোগী কোন কষ্টের বিষয় জ্ঞাপিত করে না এবং কোন অভাব বোধ করে না ।

অপরিচিত ব্যক্তি নিকটস্থ হইলে, হঠাৎ ভীতিচকিত প্রহৃতির স্তম্ভ পান করিলে (হায়সা—ক্রুদ্ধা মাতার স্তম্ভ পানে, ক্যাম, নাকস্) এবং ক্রন্দন করিলে অর্ধ উন্মীলিত ও উর্দ্ধঘূর্ণিত চক্ষু (শিবনেত্র) সহ শিশুর আক্ষেপ ।

কন্ডালসনের পূর্বে ক্ষুদ্রাক্ষেপ বা চীৎকার স্বরে ক্রন্দন (এগিস, হেলি) ।

শ্বাস প্রস্থাসে গভীর নাসিকাস্রনি । শ্বাস প্রস্থাসে নাসিকা-
ধ্বনি, লোহিত মুখ, রক্তবর্ণ ও অন্ধনির্মীলিত
চক্ষু এবং উষ্ণ স্বর্ণাহিত পাত্রসহ গভীর ও বুদ্ধির
জড়ব্যাঞ্জক নিদ্রা ; কন্ডালশনের পরে নিদ্রা ; রোগী নিদ্রালু থাকে
কিন্তু স্ননিদ্রা হয় না (বেল, ক্যাম, ষ্ট্র্যাম) ; নিদ্রাহীনতা সহ
ইন্দ্রিয়জ্ঞানের তীক্ষ্ণতা থাকায় বহু দূরস্থ ঘড়ি বাজার শব্দ এবং মোরগের
ডাকে জাগ্রৎ থাকে ।

নিদ্রাগত হইলেই শ্বাস রোধ ঘটে (গ্রিগে, ল্যাকে) ।

শম্যা এতই উষ্ণ বোধ করে যে রোগী
তদুপরি শয়ন করিতে পারে না (শম্যা কঠিন—
আর্পি, বেলিস্, ব্রাছ, স্পিজি) ; শীতল স্থানের অনুসন্ধানে পুনঃ পুনঃ
শরীর চালনা করে ; শরীর অনাবৃত করিতে বাধ্য হয় । ঔষধের ক্রিয়ায়
শরীর নিশ্চেষ্ট থাকে, জীবনশক্তির প্রতিক্রিয়া বিহীনতায় অতি
যত্নপূর্বক নির্বাচিত ঔষধেরও কার্য হয় না (কার্ল ভেজ, লরু
ভেলেরি) ।

পরিপাকযন্ত্র নিষ্ক্রিয় থাকায় অস্ত্রের স্বাভাবিক অনুলোপ গতির অভাব
ঘটে অথবা তাহা বিপরীত ভাবাপন্ন (বিলোম) হয় । অন্ন রুদ্ধ থাকার
অনুভূতি জন্মে ।

অস্ত্রের ক্রিয়াহীনতা বা অবশতা নিবন্ধন শিশু ও ভদ্র স্বভাবের স্ত্রীলোক-
দিগের (গ্র্যাফা) কোষ্ঠবদ্ধ, মলত্যাগের প্রবৃত্তি থাকে না ; সোসকের
বিষক্রিয়া প্রযুক্ত কোষ্ঠবদ্ধ ; কঠিন, গোলাকার, দুর্গন্ধ ও হ্রস্ববর্ণ
পিণ্ডাকার বিষ্ঠা (চেলি, প্লাস্, থুজা) মলদ্বার পথে একবার বাহির হয় পুনঃ
ফিরিয়া যায় (সিলিক, থুজা) ।

হঠাৎ ভীতি (জেলন্) অথবা মলদ্বারের অবশতা বশতঃ
অনৈচ্ছিক মলত্যাগ ; দুর্গন্ধ কাল বিষ্ঠা ।

মূত্রের রোধ বশতঃ মূত্রস্থালী মূত্রপূর্ণ থাকে ; প্রবসবাস্তে এবং অতিরিক্ত তাম্রকূট সেবনে মূত্র রুদ্ধ থাকে ; ক্রুদ্ধ স্তম্ভদাত্তীর দুগ্ধপানে শিশুর মূত্র আটকাইয়া থাকে ; জ্বর অথবা অন্ত্রবিধ প্রবল ও তরুণ রোগে মূত্রত্যাগ হয় না ; মূত্রস্থালীর অথবা তাহার গ্রীবার সঙ্কোচক পেশীর অবশ্যতায় মূত্রাবরোধ ঘটে । (ষ্ট্র্যামতে মূত্রাঘাত (supression) জন্মে ; ওপিগ্যামে মূত্রের স্রাব বন্ধ হয় না, মূত্রস্থালী পূর্ণ থাকে কিন্তু রোগী তাহা বুঝিতে পারে না) ।

“ওপিগ্যাম অস্ত্রের এত দূর জড়তা উৎপন্ন করে যে অতি প্রবল বিরোধক ঔষধ দ্বারাও কার্য্য হয় না ।”—হেরিং ।

“অধিক মাত্রায় ওপিগ্যাম দ্বারা চিকিৎসিত রোগীর অদম্য উদরাময় জন্মে ।”—লিপি ।

প্রলাপে রোগী অনবরত কথা কহিতে থাকে ; চক্ষু বড় বড় এবং মুখ মণ্ডল লোহিত বর্ণ ও ক্ষীণ হয় ; অথবা উজ্জ্বল, অর্দ্ধনির্মলিত চক্ষু ও পাণ্ডুর মুখমণ্ডল সহ রোগী অচৈতন্য ও অজ্ঞানাভিভূত থাকে ; কখন বা প্রথমে অচৈতন্যাবস্থা হইয়া পরে প্রলাপ কহে ।

রোগিনী মনে করে সে বাটিতে নাই ; এইরূপ চিন্তা সর্বদা তাহার মনোমধ্যে জাগরুক থাকে ।

নিদ্রাবস্তায় শব্দা শ্রুটিতে থাকে (জাগ্রতাবস্থায়, বেল, হায়সা) ।

তরুণ উদ্ভেদিক রোগের উদ্ভেদ হঠাৎ বসিয়া বাইয়া মত্তিষ্কের পক্ষাঘাত বা সর্দাপ্রাণ আক্ষেপ জন্মে (জিহ্ব) ।

শিশুক্লেদরোগে শিশুর ত্বক্ কৌকড়াইয়া যায় এবং শরীরের শুষ্কতা প্রবৃত্ত ক্ষুদ্রাকারে পরিণত শিশুর দেহ দেখিতে বৃদ্ধের স্থায় হয় (এত্রটে) ।

রোগকারণ ।—মানসিক উত্তেজনা, অভ্যাসগত অত্যধিক নদ্যাপান এবং অবস্থাবিশেষে তাপসংস্পর্শ বশতঃ ওপিগ্যামের রোগ জন্মে ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—মস্তিষ্ক, মেরুমজ্জা ও সমবেদনশীল বা সিম্প্যাথেটিক স্নায়ুগুণে ক্রিয়া দ্বারা ওপিয়াম ক্ষণস্থায়ী উত্তেজনার পর স্বরিত গতিতে সর্ববিধ দৈহিক ক্রিয়া তৎপরতার অবসাদ অথবা অভাব উপপন্ন করে । ইহার ফল স্বরূপ সাধারণ দৈহিক যন্ত্রগুণের জড় ভাব উপস্থিত হয় ; মস্তিষ্কশক্তির অভিব্যক্তি বশতঃ অজ্ঞানতা ও অসৈতন্য জন্মে ; গতি এবং অনুভূতি শক্তির লোপ হয় ; শৈল্পিক ঝিল্লীর স্ফাবিততা ঘটে ; শৈল্পিক ঝিল্লী মাত্রেরই শুষ্কতা ও রক্তাধিক্য জন্মে এবং শ্বাস প্রশ্বাস ধীর গতি, দীর্ঘ ও অনিয়মিত হয় । হৃৎপিণ্ডের সর্বাধ গতি ইত্যাদি পূর্বোন্নিখিত লক্ষণ দ্বারা প্রকটিত মস্তিষ্কমেরুমজ্জার ক্রমবন্ধিষু পক্ষাঘাত বশতঃ রোগীর অচিরাত্ মৃত্যু ঘটে । উপরি উক্ত লক্ষণ সকল দূরীভূত ও রোগীর জীবন রক্ষা পাইলেও তাহার পরিপাকবিকার, শিরঃশূল, অনিদ্রা এবং কোষ্ঠবদ্ধ প্রভৃতি অবশিষ্ট লক্ষণ থাকিয়া যায় ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—আমাদিগের দেশে প্রচুর পরিমাণ ওপিয়াম্ জন্মিয়া থাকে । জনসমাজেও ইহার বহুল ব্যবহার আছে, এজন্য ইহা সহজ প্রাপ্য । ওপিয়ামের বিষক্রিয়া দ্বারা আত্মহত্যা অতি সহজ সাধ্য, কেননা ইহার বিষক্রিয়াবর্তিত মৃত্যু সর্বপ্রকার ভয়াবহ যন্ত্রণাবিরহিত, বরঞ্চ পূৰ্ণ হইতে শরীরে বেদনাদি কোন প্রকার যন্ত্রণা থাকিলে তাহার অনুভূতি এতদ্বারা লুপ্ত হইয়া যায় । উপরি উক্ত বিবিধ কারণে আমাদিগের দেশের জনসমাজে, বিশেষতঃ স্ত্রীলোকদিগের মধ্যে, অধিকাংশ আত্মহত্যা এতদ্বারা সম্পাদিত হইয়া থাকে । আমরা প্রায়শঃ ওপিয়ামবিষাক্ত রোগীর বিষক্রিয়ার প্রথমাবস্থার লক্ষণ দেখিতে পাই না । নিম্নে বিষক্রিয়া লক্ষণ লিখিত হইতেছে ।

বিষক্রিয়ার আরম্ভে রোগীর শিরোগূৰ্ণন হইয়া প্রবল নিদ্রার ভাব উপস্থিত হওয়ায় রোগী শয়ন করিতে বাধ্য হয় । অতিসঙ্করই গভীর তন্দ্রা উপস্থিত হওয়ায় তাহাকে কষ্টে জাগরিত করা যায়, দুই একটি প্রশ্নের উপযুক্ত

উত্তর কণ্ঠে প্রদান করিয়াই রোগী তৎক্ষণাৎ পুনরায় নিদ্রাগন্ত হয় । আমরা দেখিয়াছি সংজ্ঞা লোপের শেষ পর্য্যন্তও রোগী প্রাণের উপযুক্ত উত্তরই প্রদান করে । তাহার চিন্তাশক্তি অবসাদিত হয়, কিন্তু ভ্রম জন্মে না । ইহার বিষক্রিয়ায় মস্তিষ্কের গভীরতর অবসাদ ও সংজ্ঞানাশ হয়, ইহা মস্তিষ্কের ক্রিয়া বিশৃঙ্খলা ঘাইয়া ভ্রান্তিপূর্ণ প্রলাপ উৎপন্ন করে না, কেননা ওপিয়ামবিষাক্ত রোগীকে কোন প্রকার প্রলাপ কথা বলিতে দেখা যায় না । যে পর্য্যন্ত রোগীর কিছুমাত্র সংজ্ঞা থাকে সে পর্য্যন্ত তাহাকে ডাকিলে সে বিরক্তি প্রকাশ করে ও পুনঃ নিদ্রাগত হইবার চেষ্টা করে । ফলতঃ রোগী সম্বন্ধে চক্ষু মেলিতে অথবা কথা বলিতে অশক্ত হইয়া পড়ে । সংজ্ঞাহীন স্নায়ুশক্তি কালে রোগী অঙ্গাদির স্থিতিবহুয় আগন্তুক উত্তেজনা প্রবণতাহীন থাকে । শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যধিক ধীরগতি ও দীর্ঘতর হয় । চক্ষু অর্দ্ধ নিম্নীলিত, উর্দ্ধ দৃষ্টযুক্ত (শিবনেত্রভাব) এবং কনৌনিকা সঙ্কুচিত থাকে । মুখ সর্বতোভাবে কষ্টচিহ্নবিবর্তিত ও অভ্যন্তরীণ শাস্তিভাববাজক হয় । ইহা মস্তিষ্কের সম্পূর্ণ নিষ্ক্রিয়বস্থা প্রকটিত করে । বিষক্রিয়ার শেষাবস্থার শ্বাসপ্রশ্বাসে নাসিকাধ্বনি হয়, বক্ষ মধ্যে ঘড় ঘড় করে এবং নাড়ী ক্রমে দুর্বল, অবশেষে লুপ্ত হইয়া যায় । পেশীমণ্ডলী শিথিল এবং শ্বাস-প্রশ্বাস ধীরতর ও ক্ষণলোপবিশিষ্ট হইয়া তাহা চির লুপ্ত ও মৃত্যুর সাফল্য কারণ রূপে প্রতীয়মান হয় । রোগীর জীবিতাবস্থার অত্যাশ্রয় লক্ষণ মধ্যে মুখমণ্ডলের ক্ষতি, ঘোর লোহিতভাভা এবং তাপই প্রধান ; মৃত্যুর অব্যবহিত পূর্ব-কালীন লক্ষণের মধ্যে মুখের পাণ্ডুরতা, মুখ ভাজিয়া যাওয়া, নিম্ন চুয়াল ঝুলিয়া পড়া এবং শরীরময় তপ্ত বস্ত্রের বর্তমানতাই প্রধান । মৃত্যুর পর মুখমণ্ডলাদি সর্বশরীরের পাণ্ডুরতা ও মৃৎবর্ণ এবং কনৌনিকার বিস্তৃতি প্রভৃতি প্রধান । রোগীর জীবন রক্ষা পাইলে অক্ষুধা, কোষ্ঠবদ্ধ ইত্যাদি পরিপাকযন্ত্র বিকার ন্যূনাধিক কাল থাকিয়া যায় । কোন কোন কৃতবিদ্য চিকিৎসক ওপিয়ামের ক্রিয়াকালে আশাশয়শূল ও বমন হওয়ার বিষয় বর্ণিত করিয়াছেন ।

মাদকতা জন্মই হউক আর রোগ নিবারণ জন্মই হউক, কাঁচা ও পাকা (অহিফেনের ধূমপান বা “গুলি খাওয়া”) এই দুই প্রকারে ওপিয়াম সেবিত হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত প্রকারে ওপিয়াম সেবন অধিকাংশ স্থলে অবস্থাপন্ন ব্যক্তিদিগের মধ্যে এবং দ্বিতীয় প্রকারে তাহা অধিকাংশ স্থলে অপর সাধারণের মধ্যে প্রচলিত। এই দুই প্রকার ওপিয়ামসেবীর বাহ্যবয়ব ও আচার ব্যবহার আমরা সৰ্ব্বদাই দৃষ্টি করিয়া থাকি।

উভয় প্রকার ওপিয়ামসেবীই দ্ব্যত, দুগ্ধ, মিষ্টান্ন প্রভৃতি স্বাদ্য ও পুষ্টিকর আহারের পক্ষপাতী, ইহার শাক শবজি ও মৎস্ত মাংসের ততোধিক প্রিয় নহে। বাস্তবিক পক্ষেও শেষোক্ত প্রকার খাদ্যের উপর নির্ভর করিতে হইলে ইহাদিগের পুষ্টি রক্ষা হয় না এবং ওপিয়াম বিষের সম্পূর্ণ, ধীর ও পুরাতন লক্ষণ প্রকাশ পায়।

কাঁচা বা পাকা ওপিয়ামসেবীর মধ্যে যাহারা ইচ্ছানুরূপ খাদ্য সংগ্রহ করিতে পারে তাহাদিগের লক্ষণ—ইহাদিগের স্থলভেদ দিকে গতি হয় এবং স্ননিদ্রা হয় না, কিন্তু নিদ্রালুতা থাকে এবং অবসর পাইলেই ইহার চুলুচুলু শিবনেত্র হইয়া উপবেশনাবস্থায় চুলিতে থাকে এবং শায়িতাবস্থায় ইহাদিগের নাসিকাধ্বনি উপস্থিত হয়। উভয় অবস্থাতেই শ্বাসপ্রশ্বাস গভীর, ধীর ও সুদীর্ঘ হইয়া থাকে। ইহাদিগের যে প্রকৃত নিদ্রা হয় না তাহা এতদবস্থাতেও শিথিলমুষ্টি হস্ত হইতে ছকা স্থলিত না হওয়ায় এবং সামান্য আহ্বানে অথবা শব্দে চকিত ভাবে জাগ্রৎ হওয়ায় সম্যক উপলব্ধি হয়। ফলতঃ ইহাই অহিফেন-সেবীর সুখস্বপ্নের এবং বিষপান নিবন্ধন আনন্দাচ্ছত্ত্বের সময়। অহিফেনের মাত্রা অতিশয় বৃদ্ধি না পাইলে ইহার সম্পূর্ণ অকৰ্ম্মণ্য হইয়া যায় না, বরঞ্চ কিয়ৎ পরিমাণে শ্রমসহিষ্ণু ও কৰ্ম্মঠ থাকে। মাত্রার উপযুক্ত পরিমাণ রক্ষা করিতে পারিলে এবং যথোপযুক্ত আহার পাইলে

অনেককেই সাধারণ রোগমুক্ত থাকিয়া দীর্ঘজীবী হইতে দেখা যায় ; অত্যাধিক তাহার আলাতনপরতন্ত্র ও অকর্মণ্য হইয়া পড়ে ।

ধূমের আকারে অহিফেনসেবী সাধারণ লোকের মধ্যেই কালব্যাপী অহিফেন সেবনের পরিষ্কৃট নিদ্রালুতা দি লক্ষণ দৃষ্ট হইয়া থাকে । ইহাদিগের দেহ শুষ্কতা প্রাপ্ত ও ওষ্ঠ এবং চক্ষুর চতুঃপার্শ্ব কালীমা-
বিশিষ্ট হয় । ফলতঃ অহিফেন সেবনের কুফল স্বরূপ দেহের ক্ষয়িত
অবস্থা ইহাদিগের মধ্যেই দৃষ্ট হইয়া থাকে ।

ওপিয়াম সর্বপ্রকার দৈহিক ক্রিয়ারই জড়ত্ব উৎপাদন করে ও পুনরুৎ-
পাদিকা শক্তি স্তিমমান হয় । দৈহিক যন্ত্রমণ্ডলের নিত্য প্রয়োজনীয়
উপাদানবিনিময় বা টিস্যুচেঞ্জের (যাহাতে পুরাতন বা ব্যবহারহুই
উপাদানের পরিবর্তনে নিত্য নূতন উপাদানের সংগ্রহ হয়) অবসাদ ঘটয়া
দেহযন্ত্র সকল অপকৃষ্ট উপাদান পূর্ণ হইতে থাকে । তদবস্থায় প্রথমোক্ত
ওপিয়ামসেবিগণের শরীর, উপরিউক্ত ব্যবহারহুই এবং পুষ্টিকর খাদ্যের
বাসাশ্রণের উপাদানপূর্ণ হইয়া স্থূলত্ব প্রাপ্ত হয় অথবা ক্ষীণ হয়
না । পুষ্টিকর খাদ্যের অভাবে নিম্নশ্রেণীর অর্থাৎ “গুলি” রূপে
অহিফেন সেবিগণের অবস্থা প্রয়োজনীয় নিত্য দৈহিকক্রিয়া রক্ষার্থ
উপরিউক্ত অপকৃষ্ট উপাদানেরই ব্যয় হইতে থাকে, ইহাতে তাহাদিগের
শরীর ক্রমে শুষ্কতা ও শীর্ণতা প্রাপ্ত হইয়া এবং শরীরের, বিশেষতঃ ওষ্ঠ ও
চক্ষুর চতুঃপার্শ্ব কালীমা পড়িয়া তাহার “প্রসিক্ত গুলিখোর” উপাধি
লাভ করে । উভয়বিধ অহিফেন সেবীরই পরিপাক শক্তির হ্রাস ও কোষ্ঠবদ্ধ
হয় । কিন্তু সহজ পাচ্য হৃৎকাদি খাদ্য দ্বারা প্রথম শ্রেণীর পুষ্টিরক্ষা
হয় ও কোষ্ঠ পরিষ্কার থাকে । তদভাবে দ্বিতীয়ের কোষ্ঠবদ্ধ ও ক্রমে ক্ষয়
রোগ জন্মে ও অবশেষে পুরাতন আমরক্ত রোগে অধিকাংশের জীবন
শেষ হয় ।

সাধারণ অহিফেনসেবী, বিশেষতঃ নিম্ন অহিফেনধূমপায়িদিগের

শারীরিক ও মানসিক উভয়বিধ অবস্থার অতি শোচনীয় অবনতি ঘটে, এবং তাহারা মনুষ্যত্বের অতি চরম পতনাবস্থায় উপনীত হয়। ইহারা কাহাকেও বিশ্বাস করে না; মিথ্যা কথা বলিয়া আনন্দ বোধ করায় মুখের হাসি হাসি ভাব হয়; ভীকৃতার পরাকাষ্ঠা প্রাপ্ত হয় এবং জৈবতাপান্নতা বশতঃ শীতল জল শত্রুবেৎ দর্শন করে, স্নান দূরের কথা গাত্র ধৌত পর্য্যন্ত করে না, ক্রমে সমল, অপবিত্র এবং মনুষ্য মণ্ডলীর ঘৃণার্হ ও পরিত্যাজ্য হয়। আবশ্যকতা বশতঃ ইহারা চুরি করিতেও দ্বিধাশূন্য হয়; কিন্তু মানসিক শক্তিহীনতা ও ভীকৃত্য প্রযুক্ত সাহস করিয়া বৃহৎ চৌর্য্যকার্য্যে হস্তক্ষেপ করে না, সামান্য বস্ত্র, ঘাটি, বাটি প্রভৃতি অকিঞ্চিৎকর বস্তু অপহরণ করিয়া নিজের ভীকৃতার পরিচয় দেয়। অবশেষে ইহারা শারীরিক ও মানসিক জড়ত্ব প্রাপ্ত হইয়া জড়রোগ-গ্রস্ত (Idiocy) হয়। উপরে যে সকল লক্ষণ বর্ণিত হইল তাহাতে বোধগম্য হইবে যে উহাদিগকে একরূপ উন্মাদ লক্ষণই বলা যায়। কিন্তু এই সকল স্থবিরত্ববিশিষ্ট ও সমাজের ত্যাক্ত উন্মাদ রোগী নির্বিরোধী বলিয়া বাতুল নামে খ্যাত হয় না; অপরঞ্চ গঞ্জিকাসেবী উন্মত্ত ব্যক্তিগণ কিঞ্চিৎ উগ্রতারিশিষ্ট ও অপকারী বলিয়া পাগলের শ্রেণীভুক্ত হইয়া পাগলাগারদে স্থান প্রাপ্ত হয়।

হানিমান স্বয়ং বলিয়াছেন যে, শরীরে ওপিয়ামের ক্রিয়াপ্রণালী অতীব দুর্বোধ্য। ফলতঃ কৃতবিদ্য চিকিৎসক মণ্ডলীর মধ্যেও এতৎবিষয়ে এপর্য্যন্ত কোন ঐকমত্য স্থাপিত হয় নাই। উপরে আমাদিগের বহু-দর্শিতালক ওপিয়াম ক্রিয়ার লক্ষণাদি লিপিবদ্ধ করিয়াছি। ওপিয়ামের ক্রিয়া সম্বন্ধে আরও কতিপয় অল্পশ্রু জ্ঞাতব্য বিষয় নিম্নে উল্লেখ করিতেছি।

১। ওপিয়াম সেবনে ক্ষণস্থায়ী, মৃদু উত্তেজনার পর মস্তিষ্কাদি সর্ববিধ স্নায়ুশক্তির গভীর ও স্থায়ী অবসাদাবস্থা উৎপন্ন হয়। শরীরযন্ত্র-নিচয়ের ক্রিয়ার জড়তা বা অবশতা ঘটে।

২। পরস্পর ক্রিয়াস্বাতন্ত্র্যবিশিষ্ট মর্ফিয়া, এপমর্ফিয়া প্রভৃতি কতিপয় ক্রিয়াবীজ সংমিশ্রণে ওপিয়াম্ গঠিত। এই সমুদয় বীজশক্তির সমবায়ফল দ্বারা ওপিয়ামের ক্রিয়া প্রকাশিত হয়। উপরিউক্ত ভিন্ন ভিন্ন বীজশক্তির সমবায় ক্রিয়ায় স্নায়বিক শক্তির অবসাদ ঘটিলেও ক্রিয়াবীজ বিশেষের কিঞ্চিৎ স্বাধীন ক্রিয়াও প্রকটিত হয়। এজন্য স্থলবিশেষে আমরা উল্লিখিত সমবায় ক্রিয়ার ফলস্বরূপ স্নায়বিক ক্রিয়াবসাদের কিঞ্চিৎ ব্যতিক্রম দৃষ্টিগোচর করিয়া থাকি, যথা—কেবল ফ্লেকসর বা আকৃঙ্ক পেশীর কাঁকি হয়; ইচ্ছানুবর্তী পেশীর ক্রিয়োত্তেজনার বৃদ্ধি ও স্বাধীনপেশী মণ্ডলের তাহা হ্রাস হয়; সমুদয় অস্ত্রের অবশতা ঘটিলেও অংশবিশেষের সঙ্কোচনে অস্ত্রাবরোধ (obstruction of the intestine) বশতঃ বিষ্ঠার রোধ এবং মূত্রস্থলীর শরীরের অবশতা ও তাহার গ্রীবীর আক্ষেপিক সঙ্কোচনে মূত্ররোধ ঘটে।

৩। ইহার স্নায়বিক অবসাদকর ক্রিয়ার ভিন্ন ভিন্ন অবস্থায় শরীরবস্তাদির দুর্বলতা, শরীরাত্মের ন্যূনাধিক পক্ষাঘাত প্রভৃতি নানা প্রকার শক্তিহানি-স্বচক লক্ষণ ও মৃত্যু উপস্থিত হয়।

৪। ওপিয়াম সেবনে দুর্বলীভূত স্নায়ুমণ্ডলের প্রতিক্রিয়ার অবস্থানুসারে অস্বাভাবিক ক্রিয়োত্তেজনা বশতঃ স্নায়বিক ক্রিয়ার বিশৃঙ্খলা ঘটিয়া সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ, পেশী আনর্টন, ধলী প্রভৃতি উৎপন্ন হয়।

৫। সাক্ষাৎ ভাবে ইহা রস, রক্ত প্রভৃতি শরীরোপাদানের পচনকর বা টাইকয়েড পরিবর্তক নহে। সাধারণ জৈব ক্রিয়ার অবসাদাবস্থা উৎপন্ন করিয়া পুষ্টিহানি ও পুনরুৎপাদিকা ক্রিয়ার বাধা ঘটাইয়া ইহা শরীরোপাদানের অপকৃষ্টতা ও পরোক্ষভাবে তাহার রোগজ পরিবর্তন উৎপন্ন করে। শোণিতসঞ্চালনক্রিয়ার মন্থরতা ও অবরোধ প্রযুক্ত শিলাশোণিতের আধিক্য ঘটায় নীল রোগ প্রভৃতি জন্মে।

ওপিয়ামের সাধারণ বিষক্রিয়ার স্থূল এবং সূক্ষ্ম রূপে সেবনের

অপেক্ষাকৃত সূক্ষ্ম লক্ষণ ব্যতীত ইহার ঔষধগুণপরীক্ষা ও রোগারোগালঙ্ক প্রধান প্রধান লক্ষণ নিয়ে বিবৃত হইল ।

পূর্বে বলা হইয়াছে ওপিয়াম সেবনে ক্ষণিক উত্তেজনার পরই প্রভূত ও স্থায়ী সর্ববিধ স্নায়বিক অবসাদ উপস্থিত হয় । ফলতঃ উপরি উক্ত উত্তেজনা লক্ষণ এতাদৃশ ক্ষণস্থায়ী ও মুহূর্ত্তর যে তাহা ধর্তব্যই নহে । অব্যবহিত পরের প্রগাঢ় অবসাদ লক্ষণকেই ওপিয়ামের ক্রিয়া বা এক্সন (প্রাথমিক ক্রিয়া, প্রাইমারি এক্সন) বলিয়া গণ্য করিতে হইবে । মস্তিষ্কের এবং অত্যাশ্রয় শরীরবস্ত্র প্রভৃতির ক্রিয়াবসাদনিবন্ধন প্রলাপাদি এবং অত্যাশ্রয় শরীরবস্ত্রের যে বিকৃত উত্তেজনার অবস্থা উৎপন্ন হয় তাহা ওপিয়ামের প্রতিক্রিয়া বা রি-এক্সন । এক্সন ঔষধের ক্রিয়া, রি-এক্সন তৎ বিরুদ্ধে, জীবনীশক্তির প্রতিক্রিয়া । এক্ষণ যদি রোগ-বিশেষে ওপিয়াম সদৃশ অবসাদ লক্ষণের উপস্থিতির পর তাহার শ্রায় প্রলাপ ইত্যাদি দৃষ্টিগোচর হয় ওপিয়াম তাহার ঔষধ হইতে পারে, অজ্ঞা নাহে । উপরি উক্ত বিষয় চিন্তা করিলেই আমরা নিম্নে ওপিয়াম সম্বন্ধে যে সকল স্থূল ও সূক্ষ্ম লক্ষণ বিবৃত করিব, তাহার সম্যক উপলব্ধি হইবে ।

ওপিয়ামের বিধক্রিয়ায় অথবা ওপিয়াম সদৃশ রোগের গভীরতর আক্রমণে এবং তাহাদিগের প্রতিক্রিয়াবস্ত্র নিম্নলিখিত মস্তিষ্কীয় লক্ষণ উপস্থিত হয় ।

চক্ষু কাচবৎ ঔজ্জ্বল্যবিশিষ্ট ও অর্ধনিম্নীলিত, রোগী অচেতন, প্রগাঢ় তন্দ্রাগ্রস্ত রোগীর মুখমণ্ডল পাণ্ডুর, মাদকতার গভীর তন্দ্রাবেশে চক্ষু বিগুহ ও প্রৌচ্ছল থাকে ; মানসিক ক্ষুণ্ণি বা উল্লাসভাব বিদ্যমান থাকে ও সূক্ষ্ম কল্পনার উদয় হয় । শরীরাত্মক বৃহত্তর বলিয়া ভ্রান্তি নয়ে ; মনে করে সে আপন বাটিতে নাই ; মুখমণ্ডল ক্ষীণ ও স্নায়ু, চক্ষু বিক্ষারিত ; রোগী প্রলাপ কহিতে থাকে । মত্ততা বশতঃ এনেস্ত্রিয়ের অবসাদবস্ত্রের সময়ে সময়ে রোগী নাসিকাধ্বনি করিয়া গাঢ়

তজ্জাতিভূত হয় ; কখন নানাপ্রকার জন্তু এবং কখন বা ভীতিপূর্ণ মুখভঙ্গি দর্শনের ভ্রান্তি জন্মে ; বৃদ্ধ ও শীর্ণকার ব্যক্তিদিগের মধ্যেই এইরূপ অবস্থা দৃষ্ট হইয়া থাকে । ইচ্ছা-শক্তির জড়তায় বোধ হয় বেন তাহা ধ্বংস হইয়াছে । উত্তেজনাপ্রবণতা ও খিটখিটে ভাব । এতাদৃশ মানসিক দুর্বলতা ঘটে যে অত্যধিক আনন্দ, ভীতি, ক্রোধ অথবা লজ্জা প্রভৃতির উত্তেজনাতেই রোগ জন্মে । রোগী হঠাৎ ভীত হয়, ভীতির কারণ অপসৃত হইলেও তদুৎপন্ন ভীতি থাকিয়া যায় ।

অনুভূতিশক্তি বিপর্যাস্ত হওয়ার শব্দ, আলোক ও ক্ষীণতম ভ্রাণেরও অসহিষ্ণুতা জন্মে । মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য প্রযুক্ত শিরোগূর্ণন ও কর্ণাভ্যন্তরে গুণ গুণ শব্দ হয় এবং পণে অট্টোতত্বাবস্থায় মুখমণ্ডলের রক্তিমতা, ক্ষীতি ও তাপোৎপন্ন হয় ; শরীরের ধনুষ্কায়বৎ কাঠিয় জন্মে ; মস্তক মধ্যে রক্ত ধাবিত হওয়ায় নাড়ী স্পন্দনের অনুভূতি হয় । উত্থানে মুচ্ছাভাব । টাইফাস জরাস্তে এবং মস্তকে আঘাত লাগিলে শিরোগূর্ণন ও উত্থান কালে একপ্রকার উৎকর্ষাভাবের উদয় হয় । মত্তবৎ অবসন্ন ও হতভম্বভাব । চক্ষুচালনার শিরঃশুলের বৃদ্ধি ।

নিদ্রাবিভ্রাট ঘটয়া গভীর নিদ্রাকালে রোগীর মুখ বুদ্ধিহীনতা-ব্যঞ্জক ও রক্তিমাবিশিষ্ট থাকে । কখন তজ্জাপ্রস্ত কখন বা প্রগাঢ় স্তম্ভিগ্রস্ত হইয়া রোগী সংজ্ঞাহীন থাকে ; প্রগাঢ় নিদ্রাবস্থায় নাসিকাস্থনি ও উষ্ণ ঘর্ম্ম হয় । মুখমণ্ডলের ক্ষীতিসহ নিদ্রালুতা, কিন্তু নিদ্রা হয় না । উন্মীলিত চক্ষু সহ সংজ্ঞাহীনতা (coma vigil) । অন্ধোন্মীলিত চক্ষু এবং নাসিকাস্থনি সহ অজ্ঞানকর নিদ্রা । নিদ্রিতাবস্থায় রোগী শয্যা খোঁটে, গৌঁ গৌঁ শব্দ করে এবং কামোদ্দীপক স্বপ্ন দেখে । ছই প্রহর রজনীর পূর্বে বুদ্ধিহীনতা সহ অনিদ্রাবস্থায় রোগী ভীতিপূর্ণ দৃশ্য দেখে । নিদ্রাহীন অবস্থায় শ্রবণশক্তির তীক্ষ্ণতা বশতঃ দূরস্থ ঘড়ির বাদ্য এবং মোরগের ডাক তাহাকে জাগ্রত রাখে ।

জ্ঞানেন্দ্রিয়বিকার বশতঃ দৃষ্টিমালিন্য ঘটে, অন্ধত্ব জন্মে ; অনুভূত হয়

যেন চক্ষুকোটরাপেক্ষা চক্ষুগোলক বৃহত্তর। শ্রবণশক্তির তীক্ষ্ণতা বশতঃ অতি দূরস্থ বস্তুদির বাজনা ও মোরগের ডাক তাহার নিদ্রার ব্যাঘাত করে। শ্রাবণশক্তির লোপ হয়।

অনুভূতিদ স্নায়বিক ক্রিয়াবৈষম্য বশতঃ স্নায়ুমণ্ডলের সাধারণ ও স্বাভাবিক ক্রিয়োদ্দীপনার লোপ হয়, প্রতিক্রিয়ার ক্ষমতা থাকে না। এই কারণে রোগীকে যথোপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগেও কোন কার্য হয় না (স্বয়ম্ভূত রোগে একরূপ অবস্থা ঘটিলে যদি ওপিয়ামের প্রদর্শক লক্ষণ বর্তমান থাকে, তাহা হইলে ওপিয়াম প্রয়োগে নিরাময়িক শক্তির উদ্বোধন-প্রবণতা পুনরুদিত হয়)। বোধশক্তি হ্রাস প্রাপ্ত হইয়া অবশেষে প্রতিক্রিয়া শক্তির লোপ হইয়া যায়।

গতিদ স্নায়বিকার ঘটয়া পেশী আনর্জন এবং মস্তক, বাহ ও হস্তের কম্পন হয়; কখন কখন আকুঞ্চক পেশীর ঝাঁকি হইতে থাকে, শরীর শীতল হইয়া যায় এবং অজ্ঞানকর নিদ্রাভাবের উপক্রম হয়; মস্তকের অনাবৃত অবস্থার ও শরীরচালনায় উপরিউক্ত অবস্থার উপশম। হঠাৎ ভীতি, ক্রোধ ইত্যাদি মানসিক উত্তেজনা হইতে ক্রমে চীৎকারসহ ধনুষ্টকারবৎ আক্ষেপে রোগী অজ্ঞাদি ছুড়িতে থাকে, অথবা বাহ টান টান করিয়া শরীর সহ সমকোণ প্রস্তুত করে, পশ্চাপাশ্বে বক্র হইলে উভয় পাশ্বে গড়াইতে থাকে, অজ্ঞাদির কম্প হয়; মুখমণ্ডল আরক্ত, ক্ষীত ও তপ্ত; অর্ধ নিম্নীলিত চক্ষুর উর্দ্ধ দৃষ্টি ও কনীণিকার বিস্তৃতি এবং আলোকানুভূতিহীনতা সহ কেনময় মুখ ও শ্বাসবরোধ। আক্ষেপান্তর প্রগাঢ় নিদ্রা হয় ও মুখমণ্ডলের রক্তিমতা এবং তাপ থাকিয়া যায়। আক্ষেপের ব্যবধান কালে গভীর তন্দ্রা। প্রত্যেক ১৫ মিনিট পর পর মুচ্ছা কালে চক্ষু নিম্নীলিত হয়; মস্তক ঝুলিয়া পড়ে; সংজ্ঞাহীনতা ও ঝাঁকি হয় এবং দীর্ঘ নিশ্বাস পড়ে। অবস্থাহুসারে পক্ষাঘাত জন্মে।

মুখাবয়ব ক্ষীত, কালিমাময়, লোহিত বর্ণ এবং উষ্ণ; কখন লোহিত

বর্ণ কখন বা তাহা গণ্ডের লোহিত কলকসহ পাণ্ডুর, কৰ্কম বর্ণ এবং বসিয়া যাওয়ার ভায় থাকে; অবস্থাবিশেষে নীললোহিত বর্ণযুক্ত ও ক্ষীত হয়। মুখমণ্ডলের পেনীনিচর শিথিল হইয়া যায় ও নিম্ন চুয়াল ঝুলিয়া পড়ে। মুখমণ্ডলপেশীর আনর্জন, সঙ্কোচন এবং আক্ষেপিক গতি। মুখের বিকটাকার ও তাহার কোণের সঙ্কোচনাদি। মুখের শিরা-ক্ষীত থাকে। তিন হইতে চারি সপ্তাহ বয়সের একটি বিবাক্ত স্তন্যপায়ী শিশুর বৃদ্ধের ভায় আকৃতি হইয়াছিল।

চক্ষু উজ্জ্বল, বহির্নিষ্ক্রান্ত ও অচল থাকে। কনৌগিকা বিস্তৃত এবং আলোকানুভূতিহীন হয়। সঙ্কুচিত কনৌগিকা ও অর্ধনিম্নীলিত চক্ষু লোহিত বর্ণ, উষ্ণ ও শুষ্ক থাকে এবং জালা করে। চক্ষুর মধ্যে বালুকার অনুভূতি; চক্ষুপত্র অবশ হওয়ার ভায় ঝুলিয়া পড়ে।

কর্ণে রক্তাধিক্য জন্মে এবং কর্ণ হইতে রক্তশ্রাব হয়।

দীর্ঘ শ্বাস গ্রহণে দক্ষিণ নাসারন্ধ্রে স্ফুটবেধবৎ বেদনা, সর্দি শুকতা নিবন্ধন নাসারন্ধ্রে অবরোধ।

স্বরযন্ত্রবিকারে স্বরভঙ্গসহ মুখ ও গলদেশের শুকতা এবং জিহ্বায় গুল্মলেপ। স্বর অতি ক্ষীণ হয়, বিশেষ চেষ্টা দ্বারা বড় করিয়া কথা বলা যায়।

ক্ষুদ্র শ্বাসগ্রহণে ও বৃহৎ নিঃশ্বাসে উর্দ্ধোদর বসিয়া যাইতে থাকে; স্ফন্দ শৌ শৌ শব্দ, অবিপ্রান্ত কাসি, গভীর তন্দ্রার ভাব এবং মুখের নীলিমা হয়; ভ্রমাবহ যন্ত্রণা ও শ্বাসরোধের ভীতি উপস্থিত হয়; দেখিলে বোধ হয় যেন যোগীর মৃত্যু হইতেছে; শীতল বায়ু সমাগমে ও সম্মুখে নত হইলে কঠোর কিঞ্চিৎ উপশম এবং ধূম ও ওয়াইন মদ্য পানে বৃদ্ধি হয়। ফুসফুসের পক্ষাঘাত প্রযুক্ত শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যন্ত কষ্টকর ও ক্ষণগোপবিশিষ্ট হয়। মুখব্যাদানাবস্থায় ষড়্ ষড়্ শব্দে অথবা গভীর নাসিকাধ্বনি সহ শ্বাস প্রশ্বাস; অথবা কর ফর শব্দ করিয়া শ্বাস প্রশ্বাস; নিদ্রাবস্থায় মধ্যে মধ্যে শ্বাসরোধের আক্রমণ (বোবায় ধরায় ভায়)।

মুখব্যাদানাবস্থায় শুড়শুড়ি সহ ঝাঁকে ঝাঁকে শুক কাসির রজনীতে বৃদ্ধি ; রোগী নিজানু থাকে, কিন্তু নিজা হয় না ; অথবা কাসিতে ফুসফুসের আক্ষেপ হইয়া মুখ নীল হইয়া যায় ; কিছু পানকালে কাসি হয় ; কষ্টে গয়ার নিষ্ঠুত হইবার পর রোগী মুখব্যাদান করে ; বুধবুদযুক্ত গয়ারে শ্লেষ্মা ও রক্ত থাকে । কাসির সময় শ্বাসকৃচ্ছ ও শ্বথের নীলিমা জন্মে । কাসিলে শরীরময় প্রচুর ঘর্ষ ।

বক্ষের টান টান ভাব ও সঙ্কোচন ॥ বক্ষ মধ্যে তাপানুভূতি । গয়ার ঘন রক্ত, বুদবুদ ও শ্লেষ্মা মিশ্রিত থাকে ; উৎকর্ষাপূর্ণ তজ্জায় রোগী মধ্যে মধ্যে চমকিয়া উঠে ; জজ্বা শীতল ও বক্ষ তপ্ত থাকে ।

হৃৎপিণ্ডপ্রদেশে জালা । গ্রীবদেশে স্পন্দনযুক্ত ধমনী ও ক্ষীত শিরা দৃষ্ট হয় ।

নাড়ীর পূর্ণ ও পরিবর্তনশীল অবস্থায় নাসিকাস্থনি, দ্রুত ও কঠিন-স্পর্শ অবস্থায় উৎকর্ষযুক্ত শ্বাস প্রশ্বাস হইতে থাকে ; নাড়ী কখন অনিয়মিত ও অসম এবং কখন অদৃশ্য হয় ; এই সকল অবস্থায় মুখমণ্ডল ন্যূনাধিক নীললোহিতাভ । অভ্যন্ত ও পুরাতন অহিফেন-সেবিদিগের মধ্যে অনেকস্থলে আমরা নাড়ী ফললোপবিশিষ্ট দেখিয়াছি ।

পরিপাকবস্ত্র লক্ষণে নিম্নোক্ত ঝুলিয়া পড়ে । মুখলালা অন্ন ও মুখ শুক থাকে । মুখ কখন শুক, কখন লালাস্রাবযুক্ত থাকে, কখন মুখ হইতে রক্ত নিষ্ঠুত হয় । জিহ্বার পক্ষাঘাতে কথা বলিতে কষ্ট হয় । সমগ পীতাত লেপনময় ও আটায়ুক্ত জিহ্বার কম্প ; জিহ্বা কালবর্ণ । মুখগহ্বর ও জিহ্বার ক্ষত জন্মে । গলমধ্য শুক থাকে । গলাধঃকরণে অপারকতা ; প্রত্যেক দিবসই মধ্যে মধ্যে গলা ক্ষীত ও ফাঁসবন্ধের ভ্রায় হয় ।

তৃষ্ণাহীনতা, অবস্থাবিশেষে প্রবল তৃষ্ণা ; খাদ্যে ঘৃণা, অথবা কুকুরের ভ্রায় অস্বাভাবিক ও অতি ক্ষুধা হয়, কিন্তু প্রকৃত ক্ষুধা থাকে না । স্নানসারযুক্ত মন্যপানে ইচ্ছা হয় ও কোষ্ঠবদ্ধ থাকে ।

নিষ্ফল বমনোদ্বেক। অস্ত্রের রোধ প্রযুক্ত প্রথমে ভুক্ত বস্তু, পরে বিষ্ঠার শ্রাণযুক্ত বস্তুর বমন, ও হিঙ্কা ; অত্যন্ত পিপাসা ও অঙ্গপ্রত্যঙ্গের শীতলতা জন্মে ; এবং মুখমণ্ডল বিকটাকার ধারণ করে। প্রবল উদরশূল ও কন্ডাল্‌সন সহ সবৃদ্ধ, রক্তযুক্ত, কখন বা তিক্ত বমন হয়।

আমাশয়ের শুকনু ও তন্মধ্যে চাপের অমুভূতি ; পরিপাকযন্ত্রমণ্ডলের অকর্মণ্যাবস্থা। প্রীহার ক্ষীতি।

উদর বায়ু কর্তৃক ক্ষীত থাকে, অস্ত্রের স্বাভাবিক ও অমূল্য গতির পরিবর্তে বিলোমগতি হইয়া উদগার ও বমন হয় ; অঙ্গ সম্পূর্ণ রুদ্ধ প্রতীয়মান হইলেও অবিশ্রান্ত মল মূত্রের বেগ হইতে থাকে ; রোগী উৎকর্ষিত হয়, তাহার শরীর মধ্যে তপোচ্ছ্বাস হইতে থাকে এবং অবশেষে অজ্ঞান হইয়া পড়ে। নিষ্পীড়িতবৎ বেদনার বোধ হয় যেন কোন সংকীর্ণ পথ দ্বারা বল প্রয়োগে বস্তুবিশেষ বাহির করিবার চেষ্টা হইতেছে ; অণুকোষ ও মূত্রস্থলীতে তীরের ছায়া বেদনা ছুটিয়া যায় ; রোগী অস্থির ও উৎকর্ষযুক্ত হইয়া অবস্থানের পরিবর্তন করিতে থাকে ; মুখমণ্ডল তপ্ত ও নাড়ী দীর্ঘগতি। অস্ত্রের থলীবৎ গতিতে দক্ষিণকৃষ্ণি মধ্যে কোন কঠিন পদার্থ জড়াইয়া উঠার ছায়া প্রতীয়মান হয়। বায়ুপূর্ণ উদর, ক্ষীত ও কঠিন হইয়া উঠে। উদরঘন্ত্রের শিথিলতা জন্মে।

বিষ্ঠা জলবৎ, কাল ও দুর্গন্ধযুক্ত ; সফেন বিষ্ঠাত্যাগে কুহন ও মলদ্বারের জালা হয় ; কখন বা পাতলা দুর্গন্ধ বিষ্ঠা অনৈচ্ছিক রূপে নির্গত হয়। কোষ্ঠবদ্ধে বিষ্ঠা কঠিন, কাল ও পিণ্ডের আকার বিশিষ্ট ; অস্ত্রের জড়ভাব জন্ত কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে ; ক্ষুদ্রান্ত্রের আকোষিক সঙ্কোচন বশতঃ মলরোধ ঘটায় বোধ হয় যেন বিষ্ঠা সমুচিত অঙ্গাংশ ঠেলিয়া ফাঁক করিতেছে।

অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ ; মূত্রের স্রাবাভাব বা মূত্রাঘাত ; ক্রুদ্ধা স্তম্ভদাজী প্রস্থতির স্তম্ভপানে শিশুর মূত্রস্থলীর পক্ষাঘাত বা মূত্রস্থলীর গলদেশের

সঙ্কোচন বশতঃ, মূত্রাধরোধ ঘটয়া মূত্রস্থলী মূত্র পূর্ণ এবং রোগী তন্দ্রাগ্রস্ত ও বুদ্ধিহীনতাব্যঞ্জক অবয়ববিশিষ্ট থাকে ; মূত্রস্থলী দুর্বল হওয়ায় কষ্টে মূত্রতাগ হয় ; কচিং অত্যন্ত করিয়া কাল্চে কটা মূত্রতাগ হয় ও মূত্রে ইষ্টকচূর্ণবৎ তলানি পড়ে । মূত্রস্থলী গলদেশের আক্ষেপ বশতঃ মূত্রস্রোত বাধা প্রাপ্ত হয় ও মূত্রপথের কর্তনবৎ বেদনা থাকে । রক্তস্রাব ।

জননেন্দ্রিয়ের উত্তেজনা হইয়া প্রবল লিঙ্গোত্থান হয় ; অথবা ধ্বজভঙ্গ ঘটে ।

স্ত্রীজননেন্দ্রিয় বিকারে প্রচুর ঋতুস্রাবকালে ভয়ানক উদরশূল নিবন্ধন রোগিণী বক্র হইয়া দ্বিভাঁজ হইতে বাধ্য হয় ; মলবেগ বর্তমান থাকে । হঠাৎ ভীতি প্রযুক্ত আর্ন্তবাতাব ঘটিলে অদম্য তন্দ্রার ভাব জন্মে ; কনভাল্‌সন হয় । হঠাৎ ভীতিপ্রযুক্ত জরায়ু স্থলন অর্থাৎ পৈদ বাহির হয় জরায়ু হইতে পচাংকযুক্ত স্রাব । জরায়ুর কোমলতা ।

আক্ষেপিক সঙ্কোচনে পৃষ্ঠ পশ্চাদিকে বক্র হয় ।

মদ্যপান্যদিগের শ্রায় বাহ এবং হস্তের সঙ্কোচন ও আক্ষেপিক গতি । হস্তের পক্ষাঘাত । হস্তশিরার বিস্তৃতি ।

জঙ্ঘার সঙ্কোচন ও আক্ষেপিক গতি । জঙ্ঘার দুর্বলতা, অসাড়তা এবং পক্ষাঘাত । পদের শুষ্কতা এবং ক্ষীতি । রোগিণী মনে করে তাহার নিম্নাঙ্গ মূলদেহ হইতে বিচ্ছিন্ন হইয়াছে, তাহা যেন অন্য কোন ব্যক্তির ।

হঠাৎ ভীতির পর অঙ্গ প্রত্যঙ্গের কম্প । অঙ্গের আক্ষেপিক বাঁকি, অসাড়তা, কনভাল্‌সনবৎ গতি এবং শীতলতা ।

ঔষকের শুষ্কতা জন্মে, কিন্তু জ্বর থাকে না । শরীরব্যাণী বিরক্তিকর চুলকনা ; শরীর অতি সূক্ষ্মরূপে বিদ্ধ হওয়ার শ্রায় অহুভূতি, কিন্তু কচিং স্পর্শসহিষ্ণু । ঔষকের লোহিতাভা এবং চুলকনা । ঔষকের স্থানে স্থানে নীলাভ কলঙ্ক । ঔষকের যুক্তিমা ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

সংজ্ঞাহীন স্তম্ভি বা তামসী নিদ্রা (Sopor, Stupor); বেদনাদি কোন প্রকার যন্ত্রণানুভূতির অভাব; কোন প্রকার প্রয়োজনাভাববিশিষ্টতা।—শোণিতাধিক্য নিবন্ধন মস্তিষ্কের ক্রিয়াভিত্তি এবং মাদকতা বশতঃ জ্ঞানের অবসাদ, এই উভয় কারণেই ওপিয়াম রোগী অজ্ঞান, অচেতন হইয়া যেন প্রগাঢ় স্তম্ভির অবস্থা প্রাপ্ত হয়। অহুভূতিদ্বয় স্নায়বিক অবসাদ ঘটায় রোগীর কোন যন্ত্রণার অনুভূতি থাকে না; ক্ষুধা ও তৃষ্ণার অভাবযুক্ত রোগী আহার ও পানের, কি মল মূত্র ত্যাগের কোন বিষয়েরই আবশ্যকতা অনুভব করে না এবং কোন যন্ত্রণা উপশমনের প্রার্থনাও করে না। উপরিউক্তরূপ প্রগাঢ়, সংজ্ঞাহীন স্তম্ভি একমাত্র ওপিয়ামেই সম্ভবে, এক্ষণে ইহা ওপিয়ামের নিশ্চিৎ প্রদর্শকরূপে গণ্য। বেলাডনা, হায়সায়ামাস্ এবং ষ্ট্রামনিয়াম্ প্রভৃতিতেও মাদকতা ও সংজ্ঞাহীনতা আছে, কিন্তু কোন বিষয়েই তাহা ওপিয়ামের মাদকতাদিসহ তুলনীয় নহে। বেলাডনাদির মাদকতার প্রাথমিক ক্রিয়ায় ন্যূনাধিক প্রচণ্ডতাসহ মস্তিষ্কীয় উদ্দীপনা হয় এবং প্রবলতর শোণিতচাপে মস্তিষ্কের অভিত্তি বশতঃ সংজ্ঞাহীনতা জন্মে। ওপিয়ামের প্রাথমিক ক্রিয়াই অবসাদক, ইহা প্রথমেই সংজ্ঞাহীনতা উপপন্ন করে এবং তাহার প্রতিক্রিয়া স্বরূপ পরে উদ্দীপনার লক্ষণ উপস্থিত হইতে পারে। একারণ বেলাডনাদিসহ ইহার সাদৃশ্য থাকা দূরের কথা, বেলাডনাদির ন্যায় সংজ্ঞাহীনতায় ওপিয়াম প্রয়োগে কুফলেরই আশঙ্কা করা যায়। বেদনাহীনতায় ওপিয়াম, ষ্ট্রাম সহ তুলনীয় হইলেও একের অবসন্ন, নিস্তেজ্য ভাব ও অপরের উগ্র সজীবতা যথেষ্ট প্রভেদক।

আরক্ত মুখমণ্ডল, শোণিতপূর্ণ অর্দ্ধনিম্নলিত চক্ষুর উর্দ্ধদৃষ্টি (শিবনেত্র), শরীরময় তপ্ত ঘর্ম্ম এবং নাসিকাধ্বনি সহ জড়তাব্যঞ্জক প্রগাঢ় নিদ্রা ।—উপরিউক্ত অত্যাশ্রয় লক্ষণনিচয়সহ গভীর নিদ্রালুতা অত্র ঔষধে বিরল । রোগীর মুখাবয়ব দর্শনে বোধ হয় যেন মস্তিষ্কের জড়তা জন্মিয়া বুদ্ধিবৃত্তির লোপ হইয়া গিয়াছে । ফলতঃ বিশেষ অনুধাবন করিয়া দেখিলে বুঝিতে পারা যায় যে বন্ধমূল অহিফেনসেবীর, বিশেষতঃ ধূমরূপে অহিফেনসেবিদিগের এবং পরিস্ফুট লক্ষণযুক্ত ওপিয়ামচিকিৎসিত রোগিদিগের সাধারণ মুখাবয়বেও ন্যূনাধিক বুদ্ধিহীনতার ভাব প্রকটিত হয় । (ধূমাকারে অহিফেনসেবিদিগের হাব, ভাব, কথা বার্তায়ও তাহা স্পষ্টীকৃত হয়) । ওপিয়ামের ক্রিয়া সর্বাবস্থাতেই মস্তিষ্কের অবসাদক ; কোন অবস্থাতেই ইহা তাহার উদ্দীপনাকারী নহে ।

ঔষধের ক্রিয়ায় জীবনীশক্তির প্রতিক্রিয়ার অভাব ।—
জীবনীশক্তির ওপিয়ামসদৃশ অবসাদাবস্থায় যত পূর্বক নির্বাচিত ঔষধ প্রয়োগেও প্রতিক্রিয়া পুনরুদ্দীপিত না হওয়া ওপিয়াম নির্বাচনের প্রদর্শক । অত্যাশ্রয় রূপে নির্বাচিত ঔষধে ফল না হইলে জীবনীশক্তির প্রতিক্রিয়া-শক্তি পুনরুদ্দীপিত করণার্থ সালফার, কুপ্রাম প্রভৃতি ঔষধও স্ব স্ব প্রদর্শিত স্থলে ব্যবহৃত হইয়া থাকে, তাহা যথাস্থানে বর্ণিত হইয়াছে ও হইবে । অরল রাখা আবশ্যক যে, এই সকল ঔষধও হোমিওপ্যাথির মূল নিয়মানুসরণেই প্রযুক্ত হইয়া থাকে ।

চিকিৎসা ।

ওপিয়ামদ্বারা রোগচিকিৎসার বিষয় লিপিবদ্ধ করিবার পূর্বে ওপিয়ামসেবী রোগিদিগের সম্বন্ধে কতিপয় অবশ্য জ্ঞাতব্য বিষয়ের অবতারণা করা যাইতেছে,

১। ওপিয়ামের মাদকতায় যে সকল রোগী সর্বদা আচ্ছন্ন থাকে, তাহাদিগের রোগারোগ্যে হোমিওপ্যাথির সূক্ষ্ম মাত্রার ঔষধ কার্য্যকারী কি না ?

২। ওপিয়ামসেবী ব্যক্তিদিগের হোমিওপ্যাথি মতে রোগ চিকিৎসা কালে রোগীর ওপিয়াম সেবন রহিত করা অবশ্য কর্তব্য মধ্যে গণ্য কি না ?

চিকিৎসকগণ কেবল ভূয়োদর্শন দ্বারাই ইহার সঙ্গতর পাইতে পারেন। এস্থলে আমার একটি রোগীর বিষয় বর্ণনা করিতেছি।

একটি ভদ্র লোক দন্তবেদনা ক্রমশঃ প্রায় অস্থিরাবস্থায় একদিন প্রাতে আমার নিকট আসিলেন। তিনি যে দুই বেলাই গুলি খাইতেন তাহা আমি জানিতাম। সেদিনও তিনি গুলি খাইয়াই আমার নিকট আসিয়াছিলেন। আমি তাঁহাকে জিজ্ঞাসা করিলাম, ‘মহাশয়’ এখন আপনার ভরপুর গুলির নেশা জমিয়াছে কি?’ তিনি বলিলেন, ‘হাঁ’। আমি তাঁহাকে এক মাত্রা একন ৬ দিলাম। এক মিনিটের মধ্যে তাঁহার বেদনা বিদূরিত হইল, আর কিরে নাই! ইহাতে বুঝা গেল সূক্ষ্ম মাত্রার ঔষধ কার্য্যকারী হয়।

আমরা যে সকল দ্রুতপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসককে এ বিষয়ের প্রশ্ন করিয়াছি তাহাদিগের কেহই ওপিয়াম রহিত করিবার প্রয়োজনীয়তা অস্বীকার করেন নাই। আমিও নিজে এ বিষয়ের বিশেষ আবশ্যকতা বোধ করি নাই।

তবে কতিপয় স্থলে চিকিৎসা কালে ওপিয়াম সেবন অবশ্য বর্জনীয় বলিয়া জানিতে হইবে, যথা—নির্কীচিত ঔষধের বিরুদ্ধে ওপিয়ামের সাক্ষ্য ও প্রতিযোগিতা ও প্রতিষেধক সম্বন্ধ থাকিলে, মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য ও প্রদাহ এবং বক্ষরোগে প্লেগ্মানিটীবন ক্রুদ্ধ সাধ্য ও অসাধ্য হইলে অহিফেন অবশ্য বর্জনীয়।

এস্থলে আরও কতিপয় বিষয় জ্ঞাত থাকা অবশ্যক। হোমিওপ্যাথি ঔষধ সেবন কালে ঔষধের নির্কীচ ক্রিয়া হইবার জন্য দেহ যত দূর

বিপ্লব রাধা সম্ভব তাহার চেষ্ঠা করা অবশ্য কর্তব্য। কিন্তু তজ্জন্ত নিৰ্বন্ধাতিশয়ের অথবা অকাট্য নিয়মবদ্ধ হওয়ার আবশ্যকতা নাই। হোমিওপ্যাথি ঔষধের মাত্রা অতি ক্ষুদ্র, অতএব নিষ্ক্রিয় বলিয়া স্বভাবতঃই লোকের ইহার উপরে অবিশ্বাস আছে। সামান্য উগ্র ভ্রাণাদিতেই ঔষধের ক্রিয়া নষ্ট হয় বলিলে ঐ অবিশ্বাস আরও বদ্ধমূল হইতে পারে। অতএব উগ্রভ্রাণ, লক্ষ্য মরিচ প্রভৃতি ত্যাগও যেন হোমিওপ্যাথির মৌলিক নিয়ম বলিয়া ব্যবস্থা না করিয়া বিশেষ বিবেচনার পর স্থলবিশেষে বর্জনীয় বলিয়া বিবেচিত হইলে তথায় তদ্রূপ ব্যবস্থা করিলেই চলিতে পারে।

৩। ওপিয়াম সেবন রহিত করাইবার প্রয়োজন হইলে ক্রমে ক্রমে ত্যাগ করান উচিত কি না। অথবা হঠাৎ রহিত করিলে কোন কুফলের আশঙ্কা আছে কি না।

চিকিৎসাকার্যের সৌকর্য্যার্থে এবং কখন কখন রোগীর নিৰ্বন্ধাতিশয় প্রযুক্ত অনেক সময়ে আমরা রোগীকে ওপিয়াম ত্যাগ করাষ্টতে বাধ্য হইয়া থাকি। চিকিৎসার্থ ওপিয়াম সেবন রহিত করিতে হইলে হঠাৎই অথবা অতি অল্প অময় মধ্যেই তাহা করিতে হয়। অহিফেন-সেবী অনেক রোগীর এবং সুস্থ ব্যক্তির ইচ্ছানুসারে আমি তাঁহাদিগের এককালীনই অহিফেন ত্যাগ করাইয়াছি। এই সকল ব্যক্তির মধ্যে অনেকেই অতি বদ্ধমূল ও অত্যধিক পরিমাণে অহিফেনসেবী ছিলেন। অল্প দিন হইল আমি একটি ভদ্র লোককে এক উদ্যমেই অহিফেন ত্যাগ করাইয়াছি। দিনের মধ্যে যখনই নেশা কমিয়া যাইত তখনই তিনি প্রতিবারে প্রায় ৬৭ গ্রেণ করিয়া অনিয়মিত রূপে অহিফেন সেবন করিতেন। এক্ষেপে প্রতিদিন ৪।৫ বার সেবন করিতে হইত। অহিফেন ত্যাগ করায় তাহার ২।১ দিন মাত্র মানসিক কষ্ট ও অনিদ্রা ঘটে এবং ২।৪ দিন কিছু উদরাময়ও হইয়াছিল।

কলতঃ এক উদ্যমে অহিফেন ত্যাগ করিলে বিলক্ষণ বিপদাশঙ্কা

আছে বলিয়া জন-সাধারণের মধ্যে যে ভ্রান্ত ধারণা বর্তমান আছে তাহা আমরা জ্ঞাত আছি। কিন্তু প্রবীণ চিকিৎসকগণ অহিফেনের ক্রিয়া বিশেষরূপে জ্ঞাত থাকিয়াও যে ঐরূপ আশঙ্কা পোষণ করেন ইহাই আশ্চর্য্য। প্রথম উদ্যমেই এক কালীন অহিফেন ত্যাগ যে আশঙ্কা-বিরহিত, প্রবন্ধ বিস্তারের ভয়ে তাহা সংক্ষেপে উল্লেখ করা যাইতেছে, যথা—ওপিয়ামের প্রাথমিক বা সাক্ষাৎ ক্রিয়ায় স্নায়বিক অবসাদ ও প্রতিক্রিয়ায় (ওপিয়াম বিরুদ্ধে জীবনোশক্তির ক্রিয়ায়) স্নায়বিক উত্তেজনার অবস্থা জন্মে। এই উত্তেজনা স্বাস্থ্যসীমা অতিক্রম করিলেও তাহা কেবল উত্তেজনা মাত্র বলিয়া বিপদাশঙ্কারহিত। মদ্য পর্য্যায়ের মাদক দ্রব্যসহ ইহার তুলনা হইতে পারে না, কেননা তাহাদিগের প্রাথমিক ক্রিয়ায় মস্তিষ্কাদি স্নায়ুগুলোর প্রভূত উত্তেজনার পর প্রতিক্রিয়ার অবসাদে স্থলবিশেষে হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ানাশ ঘটিতে পারে। এজন্য বিশেষ বিশেষ রোগীর পক্ষে অত্যন্ত ঔষধসহ কিছু কিছু মদ্যাদি উত্তেজক ঔষধেরও ব্যবস্থা সম্ভব হইতে পারে। গতিকেই এক কালে তাহা ত্যাগ করিলে মন্দ ফল ফলিতে পারে। কিন্তু অহিফেন পরিত্যাগ বশতঃ অহিফেনসেবীর অসুস্থতা অনেকাংশে কেবল তাহার অভ্যস্ত স্নায়বিক অবসাদ বা জড়তা ঘটিত, অস্বাভাবিক শাস্তিভাবের অভাব, অনভ্যস্ত উত্তেজনার ভাব এবং কাল্পনিক আনন্দপ্রদ অভ্যস্ত বস্তুর ত্যাগনিবন্ধন মানসিক অস্বস্তি হইতে উৎপন্ন হয়।

স্থলবিশেষে আমরা অনেক সময় রোগীকে ওপিয়ামের আকারে অপর বস্তু সেবন করাইয়া ওপিয়ামসেবনের ভ্রান্তি জন্মাইয়া থাকি। কোন ঘটনা চক্রে ওপিয়াম সেবী ভ্রান্তি বশতঃ ওপিয়াম সেবন না করিয়া তদ্বিষয় স্মরণ না হইলে অথবা সেবন না করিলেও সেবন করিয়াছে বলিয়া ধারণা থাকিলে কোন প্রকার অস্বস্তি বোধ করে না। কিন্তু যে মুহূর্ত্তে অহিফেন সেবন না করার বিষয় তাহার স্মরণপথে আইসে, তৎক্ষণেই আমরা তাহার নানা প্রকার অসহনীয় ও ভয়াবহ যন্ত্রণা যুগপৎ

উপস্থিত হইতে দেখিয়াছি । ওপিয়ামসেবীর ওপিয়ামত্যাগনিবন্ধন অসুস্থতা যে অনেকাংশেই কেবল মানসিক তাহা এতদ্বারা নিসন্দেহরূপে প্রতিপাদিত হয় । অধিকাংশ স্থলেই মদ্যপানে অহিফেন সেবীর কষ্ট দূর হয় না, কেননা তাহা তাহার অভ্যস্ত জড়ভাবাত্মক আনন্দানয়নে অক্ষম । উপরি উক্ত নানা কারণেই এক উদ্যমে ও হঠাৎ ওপিয়াম ত্যাগ বিপজ্জনক নহে । চিকিৎসকের অভিজ্ঞতা ও সাহস এবং ওপিয়ামসেবীর দৃঢ় প্রতিজ্ঞা থাকিলে এককালীনই ওপিয়াম ত্যাগ করান আবশ্যক । নচেৎ ইহা সুদূর পরাহত বলিয়া জানিতে হইবে ।

উন্মাদ রোগ বা ইন্স্যানিটি ।—অবাস্তবকল্পনাপ্রধান উন্মাদ রোগের ওপিয়াম শ্রেষ্ঠ ঔষধ মধ্যে গণ্য । সন্ন্যাসরোগপ্রবণতাবিশিষ্ট বৃদ্ধ, সন্ন্যাস রোগান্তিক দুর্বলমস্তিষ্ক ব্যক্তি এবং বিষাদবায়ুর চরমাবস্থাপ্রাপ্ত মনুষ্যদিগের জ্ঞান, চিন্তাদি মনোবৃত্তির অতি শোচনীয় ভ্রবস্থায় ওপিয়াম-সদৃশ উন্মাদ লক্ষণ দৃষ্টগোচর হয় । মানসিক দুর্বলতাই ইহার রোগের মূল ভিত্তি । মস্তিষ্কের মূঢ়, পুরাতন ও স্থায়ী রক্তাধিক্য প্রযুক্ত আরক্ত মুখমণ্ডল ও চুলুচুলু নেত্র ইইয়া রোগী ক্ষণে গভীর অবসাদনিমজ্জিত হয়, কখন বা অস্বাভাবিক প্রতিক্রিয়ার ক্ষুণ্ণ বশতঃ অস্তিরতাসহ অদীম কল্পনা রাজ্যে ভ্রমণ করিতে থাকে । বিকট ও ভয়জনক দৃশ্যের ভ্রান্তি জন্মে এবং তজ্জন্ম রোগী ক্লিষ্ট ও উৎকর্ষাশ্রিত হয় । মনুষ্যত্বের লেশমাত্র থাকে না । ভীকৃত্য এবং তদামুষ্ণিক কুপ্রবৃত্তির বশবর্তী হইয়া রোগী অপকৃত ব্যবহার এবং অতি তুচ্ছ চৌর্য্য প্রভৃতি কুকার্য্যে রত হয় ।

সন্ন্যাস রোগ বা এপিলেপ্সি ।—ওপিয়ামের বিষ-ক্রিয়ায় যেরূপ মস্তিষ্ক লক্ষণ দৃষ্ট হয় তাহাতে অবশ্যই বোধগম্য হইবে যে সন্ন্যাসরোগের ঔষধ মধ্যে ইহা অতি উচ্চ স্থান অধিকার করিতে সক্ষম । রোগীর মুখমণ্ডলে ঘোর লোহিতবর্ণ ও শোণিতোচ্ছ্বাস দৃষ্ট হয় । মুখ-রক্তিমার গাঢ়ত্বের আধিক্যই ওপিয়ামের প্রযোজ্যতার নিশ্চয়াত্মক প্রদর্শক ।

অজ্ঞানভিত্তিক রোগীর ষড়্ ষড়্ শব্দে নাসিকাক্ষরনিদ্রা স্বাস-প্রশ্বাস বহিতে থাকে এবং কখন কখন শরীরের ধমুঠকারবৎ আক্ষেপ ও কাঠিচ্ছ, কখন বা শরীরংশবিশেষের নানাবিধ অবশ্যতা জন্মে । নাড়ী অত্যন্ত ধীরগতি এবং পূর্ণ হয় ও অধঃ চ্যুত বুলিয়া পড়ে । সন্ধ্যাসরোগপ্রবণতাবিশিষ্ট বদ্ধমূল মদ্যপানিদিগের মধ্যে অধিকাংশ সময়ে এই রোগ জন্মিতে দেখা যায় । এই সকল রোগীর চিকিৎসায় ইহা **নাক্স ভ ও সিপিছা** সহ তুলনীয় । অনেক সময়ে **সেলাডোনা** রোগীর প্রশ্নাহ লক্ষণ **বেল** দ্বারা বিদূষিত হওয়ার পর সংজ্ঞাহীনতার অপনয়ন জন্ত ইহা ফলপ্রসূ । **ওপিছাম** প্রয়োগে তাহার উপশম না হইলে **এপিস** কার্য্যকারী হইতে পারে । প্রগাঢ় তন্দ্রাপেক্ষা অতি পরিষ্কৃষ্ট শিরামোণিতাধিকাই ইহার বিশিষ্টতর প্রদর্শক ।

মদাত্মক রোগ বা ডিলিরিয়াম ট্রিমেন্স্—বহুদিনের বদ্ধমূল মদ্যাসক্ত এবং তৎকর্তৃক জীর্ণস্বাস্থ্যবান্ধি, যাহারা বারম্বার মদ্যাত্মক রোগাক্রান্ত হয়, তাহাদিগের পক্ষে **ওপিছাম** মহৌষধ বলিয়া পরিগণিত । শেবাবস্থায় ইহাদিগের স্বাস্থ্যের এরূপ শোচনীয় হ্রবস্থা ঘটে যে সামান্য মদ্যপানেই আহার নিদ্রাবদ্ধ হইয়া যায় এবং ভয়াবহ প্রলাপ লক্ষণ উপস্থিত হয় । ইহাদিগের মুখে নিয়ত ভীতিচিহ্ন ও শঙ্কামিত ভাব অঙ্কিত থাকে । গৃহের প্রত্যেক স্থান হইতেই জীব জন্তুর লক্ষ প্রদানের এবং ভূত প্রেতাদির আবির্ভাবের ভ্রান্তদৃষ্টি জন্মে । অশান্তিপ্রদ তন্দ্রাবেশে ভয়াবহ স্বপ্ন দর্শন ও নাসিকাক্ষরনিদ্রা হয় । অলীক দৈত্য দানবদির ভ্রান্ত দৃষ্টিতে সম্পূর্ণ বিশ্বাস করিয়া ভীত হইলেও তাহাদিগের সহিত কথা কহে । যে সকল রোগের বাহ্যিক লক্ষণে সন্ধ্যাস রোগ বলিয়া ভ্রান্তি জন্মিবার উপক্রম হয় তাহাতেও **ওপিছাম** উপকারী ।

ল্যাকেসিস্—সর্প এবং বিকটাকার অবয়বের দৃশ্য দর্শন করে । রোগীর গলরোধ হইবার অন্তত্ব জন্মিয়া নিদ্রাভঙ্গ হয় ।

রোগাকুলাস্ বাস্ত্র—ইহা নব্য মদ্যপায়িদিগের পক্ষে উপযোগী। ইহার মূল অরিষ্ট অতি সস্তর প্রলাপ নিবারণ ও নিদ্রানয়ন করিতে সক্ষম।

সালফুরিক এসিড—ইহা বহুমূল মদ্যপায়ীর “ডুবুডুবু ভরার” সর্বশেষ আশ্রয় স্থল। শোণিতহীন, পাণ্ডুবর্ণ, লোল শীতলচর্শ এবং শীর্ণতার শেষ সীমা প্রাপ্ত রোগীর আমাশয় যখন কণিকা মাত্র আহাৰ্য্য ধারণে, এমন কি, মদ্য (হাইকি) সংযোগ ব্যতীত যখন বিন্দুমাত্র জলপানেও অক্ষম হয় এবং ক্রমাগত মদ মদ করিতে থাকে তখন সালফুরিক এসিড ভিন্ন আর আমাদিগের গত্যস্তর থাকে না। ইহা মদ্যপাননিবন্ধন অল্পপ্রাণ প্রাণস সহ অল্পাজীর্ণের ঔষধ।

এন্টিম টার্ট—অপরিমিত বিয়ার মদ্যপানে আমাশয়বিকারের আধিক্য সহ নিউমোনিয়া রোগ জন্মিবার উপক্রম হইলে এবং রোগীর অত্যধিক শীতল ঘর্ষ থাকিলে ইহা উপকারী।

ক্যাপসিকাম্—১০ ফোঁটা মাত্রায় ইহার মূল অরিষ্ট মদ্যপায়ীর প্রাণতঃকালীন বমন, আমাশয়ে দমিয়া যাওয়ার অনুভূতি এবং ভয়াবহ ও অদম্য মদ্যপানলিপ্সা নিবারণ করিয়া ক্ষুধা বৃদ্ধি করিতে সক্ষম। ইহা মদ্যপায়ীর শারীরিক কম্পত্তাব ও হস্তকম্পন দূর এবং নিদ্রানয়ন করে।

আক্ষেপ—সর্বাসঙ্গীন আক্ষেপ, তড়কা কন্ভালসন।—বিশেষ বিশেষ রোগে আনুষঙ্গিক লক্ষণ রূপে আমরা প্রায়শঃ আক্ষেপ অথবা কন্ভালসন দৃষ্টিগোচর করিয়া থাকি। কিন্তু স্বাধীন রোগরূপে ইহার উপস্থিতিও নিতান্ত বিরল নহে। ওপিয়ামধাতুর ব্যক্তিগণ স্বভাবতই ভীক প্রকৃতিবিশিষ্টা এবং তাহাদিগের স্নায়ুশুল্ল ও দুর্বলতা জন্ম স্বাভাবিক সহনশীলতার অভাবে সহজেই অদহিষ্ণু ভাবাপন্ন থাকে। হঠাৎ ভীতি, ক্রোধ প্রভৃতি দ্বারা এই সকল ব্যক্তির মানসিক উত্তেজনা উপস্থিত হইলে, বিশেষতঃ নিকটে অপরিচিত মনুষ্য আসায় শিঙগণ ভীত হইলে, এমন কি

ভীতিগ্রস্ত স্তম্ভদাত্তীয় স্তম্ভপান করিলে সর্কাস্কোন আক্ষেপ বা কন্ভাল্‌সনাক্রান্ত হয় । আক্ষেপাক্রমণের পূর্বে রোগী চীৎকার করিয়া উঠে এবং তাহার শরীরে ধলুঠক্কারবৎ আক্ষেপিক কাঠিন্ত জন্মে; মুখগহ্বর ফেনপূর্ণ হয়; মুখমণ্ডল ঘোর লোহিত বা নীললোহিত বর্ণ ধারণ করে এবং অনেক সময়েই দেহ তপ্ত-বর্ণায়িত থাকে । আক্ষেপান্তে নাসিকাধ্বনিসহ রোগী প্রগাঢ় নিদ্রায় আচ্ছন্ন হয় ।

কাসি বা কফ্ ।—ইহাতে রজনীতে এক প্রকার কষ্টপ্রদ শুষ্ককাসি হওয়ায় অতিবৃষ্টি সামান্য কিছু গয়ার উঠে ও নিদ্রার ব্যাবাহত জন্মে । ডাং বাট উপরিউক্তরূপ নিদ্রার হানিকর কাসি ওপিহ্যাম দ্বারা আরোগ্য করিয়াছেন ।

কনাস্‌ম্—সন্ধ্যায় ও রজনীতে শয়ন করিলে ইহার বহুগা-নাশক শুষ্ক কাসির বৃদ্ধি হয় ।

লরসি—ক্ষয়বাসের রোগিদিগের বিরক্তিকর শুষ্ক কাসির পক্ষে উপকারী ।

এরানিয়া রেসি—গলদেশের শুড় শুড়ি ও বক্ষের সঙ্কোচনে উত্তেজিত আক্ষেপিক কাসি প্রথম নিদ্রার পর উপস্থিত হওয়ায় রোগী উঠিয়া বসিয়া ভয়ঙ্কর কাসিতে থাকে ।

রক্তকাসি এবং ফুসফুসে পুয়সঞ্চার বা সাপুরেষণ অব্‌দি লাস্—বহুকালব্যাপী মদোর অনিতাচারে অনেক সময়ে ফুসফুসের শোণিতাধিক্য বশতঃ প্রবল কাসি ইহা ফেনময় গয়ার সহ অথবা অমিশ্র রক্ত নির্গত হয় । বক্ষস্থল তপ্ত এবং অঙ্গ প্রত্যঙ্গ শীতল থাকে । রোগীর তক্তাভাব জন্মে । অনেক সময়ে ঐ রূপ পোনঃপুনিক শোণিতাধিক্যের ফল স্বরূপ ফুসফুসে পুয়সঞ্চার হয় । কষ্টসাধ্য দীর্ঘ শ্বাস-প্রশ্বাসে রোগীর বক্ষের ষড়্‌ঘড়নি ও নাসিকাধ্বনি ঘটে । কষ্টকর কাসিতে মধ্যে মধ্যে শ্বাসরোধের উপক্রম হয় ও মুখের নীলাভা জন্মে । এন্টিম টার্ট কাসিতেও তক্তা এবং মুখব্যাধন থাকে ।

শ্বাসরোধ এবং ফুস্ফুসের আক্ষেপ অথবা এস্ফিক্সিয়া এবং স্প্যাজম্ অব্ দি লাংস ।—চার্কোভেপার অথবা অঙ্গার বাষ্পের শ্বাস গ্রহণ বশতঃ অনেক সময়ে, বিশেষতঃ আমাদিগের দেশের স্থতিকা গৃহে, শ্বাসরোধ ঘটয়া মৃত্যু হইয়া থাকে । শরীরের তপ্ত ঘর্ষ সহ ঘড় ঘড় শব্দে ধীরগতি শ্বাসপ্রশ্বাস, নাসিকাস্রনি এবং গভীর তন্দ্রাবৎ সংজ্ঞাহীনতা প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত থাকিলে ওপিয়াম দ্বারা জীবন রক্ষা হইতে পারে । বতিষ্ঠা এবং আর্গিকাও এ অবস্থায় স্ব স্ব লক্ষণানুসারে কার্য্যকারী ।

শোণিতাধিক্য প্রভৃতি কারণে ফুস্ফুসের আক্ষেপ হইয়া শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হইলে মস্কাস্ ও ইপিকা সহ ওপিয়াম তুলনীয় ।

উদরশূল বা কলিক ।—লেডকলিক বা সীসকোদরশূলের ওপিয়াম অমোঘ মহৌষধ বলিলেও অতুক্তি হয় না । উদর অত্যন্ত ক্ষীত হয় এবং প্রভূত উদগারেও কোন প্রকার শাস্তি হয় না । ইহার অত্যন্ত ঔষধ মধ্যে বেলাডনা, প্ল্যাটিনাম, এলুমিনা, এলাম এবং নাক্স ভমিকা প্রধান । প্লাস্ফাম বা লেড কলিকের লক্ষণ মধ্যে উদর-প্রাচীরের সংহরণ, কাঠিষ্ঠ, উদরশূলের কেন্দ্রস্থান হইতে চতুঃপাশ্বে বিস্তার, পদের খল্লী এবং উদরের ক্ষীতিহীন অদম্য কোষ্ঠবদ্ধ প্রভৃতি প্রধান । সূর্যাসার এই উদরশূলের নিবারক ।

কোষ্ঠবদ্ধ বা কনস্টিপেসন ; অস্ত্রাবরোধ বা অবষ্ট্রাক্-সন অব্ দি বাউয়েল্ ; উদারাদ্বান বা টিম্প্যানাইটিস ।—ওপিয়াম ক্রিয়ায় পরিপাকযন্ত্রপথের শৈল্পিক বিল্লীর শ্রাবানতা উৎপন্ন হওয়ার শুদ্ধতা এবং ইহার অবসাদক ক্রিয়াবশতঃ অস্ত্রের জড়ত্ব উপস্থিত হয় । একারণ ওপিয়ামধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তির, বিশেষতঃ স্থূলকায়, স্থবিরবৎ সাদাসিদে স্ত্রীলোকের এবং তদ্বৎ শিশুদিগের কোষ্ঠবদ্ধ ও নানাপ্রকার দুর্ব্বলতাসহ বহু দিনের পুরাতন রোগের পরিণাম ফলস্বরূপ সহজ কোষ্ঠবদ্ধ ইহা বিশেষ ফলপ্রদ ঔষধ । রোগীর মুখগহ্বর শুষ্ক থাকে এবং

সরলাস্ত্র শুষ্ক ও নিষ্ক্রিয় থাকায় মলবেগ মাত্রও হয় না। একাদিক্রমে বহুদিন কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলেও আন্ত্রিক অবসন্নতা বশতঃ তজ্জন্ত রোগীর কোন কষ্টের অনুভূতিও জন্মে না; সঞ্চিত বিষ্ঠা কৃষ্ণবর্ণ, কঠিন ও গোল-গোল পিণ্ডের আকার ধারণ করে। সীসকধাতু বিষাক্ত রোগীদিগের কোষ্ঠবদ্ধেও ইহা উপকারী। ক্ষুদ্রাঙ্গের অংশ বিশেষের আক্ষেপিক সঙ্কেচন বশতঃ মলনিঃসরণের বাধা জন্মে। উদরে গুরুত্বের ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র আঘাতের অনুভূতি হয়। মস্তিষ্কে শোণিত গতি প্রযুক্ত শিরঃশূল এবং আবল্যের ভাব উৎপন্ন করে। উপরি উক্ত রূপ কোষ্ঠবদ্ধে পুনঃ পুনঃ ওপিয়াম প্রয়োগে উদরশূলের আক্রমণ হইলে, ডাক্তার ফ্যারিংটন যখন বুঝিতেন নিশ্চেষ্ট অঙ্গের শক্তি পুনরাবৃত্ত হইয়াছে, তখন তিনি নারিকেল তৈল অথবা সাবানের জলের পিচকারির ব্যবস্থা করিয়া সহজে মল নিঃসারণ করাইতেন।

আমি যখন এলোপ্যাথি চিকিৎসা করিতাম অথচ হোমিওপ্যাথির মেট্রিয়া মেডিকা পাঠ আরম্ভ করিয়াছি, তৎকালে কোষ্ঠবদ্ধ রোগের একটি রোগী আমার চিকিৎসাধীনে আসিয়াছিলেন। তাঁহার প্রায় একমাসের কোষ্ঠবদ্ধ। এলপ্যাথির ক্যাষ্টর অইল প্রভৃতির দ্বারা কোষ্ঠবদ্ধ দূর হয় নাই পরন্তু কুচিকিৎসার ফলস্বরূপ সরলাঙ্গের প্রদাহনিবন্ধন প্রতিদিন প্রায় ১০।১৫ আউন্স পুয়নিঃসরণ হইত। ক্যাষ্টর অইল প্রয়োগের অল্প সময় পরেই পুয় দেখা দেয়। অতীত মৃদু চিকিৎসা নিষ্ফল হওয়ার পর আমি তাঁহার জন্ত প্রতীমাত্রায় ৩ মিনিম টিং ওপিয়াম ও অর্ধ ড্রাম ক্যাষ্টর অইলসহ গম একেসিয়া এবং চক পাউডার প্রভৃতি দ্বারা একটি মিশ্র প্রস্তুত করিয়া ৪ ঘণ্টা পর পর সেবনের ব্যবস্থা করি। তাহার ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ৪।৫টি শুটলে নির্গত হয়। ইহাতে ওপিয়ামের দিকে আমার মনোযোগ আকৃষ্ট হয় ও আমি তখন অহিকেনের হোমিও ক্রিয়া পাঠ করিতেছিলাম, ৩ ক্রমের ওপিয়াম ৩ ঘণ্টা অন্তর ব্যবস্থা করি। রোগীর

তৎকালে সম্পূর্ণ কোষ্ঠবদ্ধ ছিল ; প্রভূত স্ফূর্ত পুয় নিঃসরণ হইতেছিল ; পুয়স্রাব বশতঃ ভীতি ভিন্ন, মলবেগের কি কোন প্রকারের কষ্ট ছিল না ; কিঞ্চিৎ উদরক্ষীতি, ক্ষুধা ও তৃষ্ণাহীনতা, জিহ্বার কটা লেপ এবং অবসন্নভাব ছিল । এক মাত্রা সাল্ফারের পরে উপরিউক্ত হোমিও মতেও ওপিয়াম প্রয়োগ করিলে দুই দিবস মধ্যে প্রায় শতাধিক কৃষ্ণবর্ণ গোল গোল বিষ্ঠার গুটলে নিঃসরণ হইল ও সঙ্গে সঙ্গে পুয় কমিয়া গেল, সামান্য বাহা ছিদ্র একমাত্রা ৩০ ক্রমের ফস্ফরাস্ প্রয়োগে নিঃশেষ হইয়া রোগী সম্পূর্ণ আরাগ্য লাভ করিল ।

ব্রাস্তনিহা—ইহাতেও সরলাস্তের জড়তাবশতঃ কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া কঠিন, কালচে বা কটা এবং বৃহৎ আয়তনের গুটলে বিষ্ঠা জন্মে ।

প্লাস্মাম—ইহা অনেকাংশে ওপিয়াম তুল্য । কৃষ্ণবর্ণ গুটলে জন্মে । মলদ্বারের আফেপিক সঙ্কোচন ইহার বিশিষ্টতাজ্ঞাপক লক্ষণ ।

এলুমিনা—ইহাতেও অল্প শক্তিহীন থাকে, কিন্তু অনেক সময়ে বিষ্ঠার কোমলতা থাকায় ইহাকে প্রভেদিত করে ।

উপরে যে সাধারণ কোষ্ঠবদ্ধের বিষয় লিখিত হইল অস্ত্রের অবশতা, তাহার অংশবিশেষের স্থানিক আফেপিক সঙ্কোচন এবং কখন কখন বিষ্ঠা-পিণ্ড বর্জক মলপথের রোধ প্রভৃতির স্বতন্ত্র বা ন্যূনাধিক সমবায়কল তাহার কারণ । এতদ্ব্যতীত অস্ত্রাংশবিশেষে আঘাত জনিত তাহার আকুঞ্চন, অস্ত্রাংশবিশেষের তদধস্থ অংশাত্যস্তুরে প্রবেশ (volvulus) এবং ফাসবদ্ধ অন্ত্রবদ্ধ (Strangulated Hernia) প্রভৃতি কঠিন কঠিন কারণ বশতঃ কৃচ্ছ্রসাধ্য অথবা অসাধ্য আন্ত্রিক অবরোধ জন্ম কোষ্ঠবদ্ধেও রোগের অবস্থাবিশেষে ওপিয়াম প্রযুক্ত হইয়া থাকে । উপরিউক্তরূপ কোষ্ঠবদ্ধ রোগের দুইটি অবস্থা লক্ষিত হইয়া থাকে । ইহার প্রথমাবস্থায় বাধাপ্রাপ্ত অস্ত্রাংশের উপরিস্থ আমাশয়াদি পরিণাকপথের বিপথগামী অতি প্রবল অন্ত্রাভাবিক ক্রিয়া হইয়া বিষ্ঠাবমন এবং অবিশ্রান্ত নিঃফল মলবেগ,

উদরশূল ও নিষ্ফল মূত্রবেগ প্রভৃতি উপস্থিত হইয়া থাকে । ওপিয়ামের মৌলিক ক্রিয়ায় পরিপাকযন্ত্রপথের জড়ভাব জন্মে । একারণ উপরোক্ত অস্ত্রাবরোধ লক্ষণে হোমিও মতের ওপিয়ামের প্রয়োজ্যতা বিষয়ে আমাদিগের বিশেষ সন্দেহ আছে । ফলতঃ ডাং বেয়ারও এতদ্বারা কোন রোগীর ফল হইতে দৃষ্টিগোচর করেন নাই । অপরঞ্চ এলপ্যাথি মতে স্থূলমাত্রায় ওপিয়াম প্রয়োগ দ্বারা আমরা একাধিক রোগীর আরোগ্য হইতে দৃষ্টি করিয়াছি । আমাদিগের বিবেচনায় উপরিউক্ত স্থূল মাত্রায়ই ইহা এতদ্বারা কার্য্যকারী । কেননা স্থূলবিশেষে তাহা আন্ত্রিক আক্ষেপ নিবারণ দ্বারা রোগারোগ্য করিতে এবং অপরাপর স্থলে অস্ত্রের প্রবলতর ক্রিয়াবৈষম্য স্থগিত রাখিয়া রোগারোগ্যের সাহায্য করিতে পারে । ফলতঃ উপরিউক্ত আন্ত্রিক অবস্থা নিরবচ্ছিন্ন স্বয়ম্ভূত রোগ মধ্যে গণ্য করা যায় না । এক্রপ অবস্থায় এক্রপ স্থূলমাত্রায় ওপিয়াম ব্যবহার দ্বারা রোগীর হিতসাধনের চেষ্টা করিলে হোমিও মতের চিকিৎসকের পক্ষে কোন দোষাবহ কার্য্য করাও হয় না । পরন্তু অযৌক্তিক স্থলে হোমিওপ্যাথিক্রমের ওপিয়াম প্রয়োগ করিয়া নিজে প্রভারিত হওয়া এবং রোগীকে প্রভারিত করা যে কেবল অসম্ভব তাহাই নহে, পাপের কার্য্য বলিলেও অত্যুক্তি হয় না । এই সকল অবস্থায় নূনাধিক $\frac{1}{2}$ হইতে $\frac{3}{4}$ গ্রেণ মাত্রায় অহিফেন ব্যবহৃত হইতে পারে । হোমিওপ্যাথির মূল অরিষ্টও যথোপযুক্ত মাত্রায় প্রয়োগ করা যায় ।

উপরিউক্ত রোগের শেষাবস্থায় অথবা যে স্থলে প্রথম হইতেই রোগীর ওপিয়াম লক্ষণ—নূনাধিক মস্তিষ্কীয় রক্তাধিক্য ও তন্ত্রাভাব, শরীরে তপ্তধর্ম্ম, মধ্যে মধ্যে বিষ্ঠাবৎ পদার্থ বমন হইলেও সাধারণতঃ অস্ত্রাদির নিষ্ক্রিয় জড়ভাব ও উদরের ক্ষতি এবং মলবেগহীনতা প্রভৃতি—উপস্থিত হয়, তথায় হোমিও ক্রমের ওপিয়ামই রোগীর এক মাত্র রক্ষার উপায় বলিয়া বিবেচিত হয় ।

ওপিয়ামের কোষ্ঠবদ্ধের সর্বাবস্থাতেই উদরোচ্চ প্রদেশের

নুনাধিক আশ্বান বা বায়ুস্ফোতি উৎপন্ন হয় । আশ্বান অধিকতর হইলে তদ্বারা বক্ষ চাপিত হইয়া থাকে । উদরাশ্বানে ইহা টেরিবিছ, লাইক, কার্ব ভেজ, কলচি এবং লাকেনাস সহ তুলনায়, তাহা হানাস্তরে বর্ণিত হইয়াছে ।

উদরাময় বা ডায়ারিয়া ।—ইচ্ছাং ভীতি অথবা ভীত স্তম্ভ-দাত্তীর স্তম্ভপান অনেক সময়ে শিশুদিগের উদরাময়ের কারণ । ভীত ব্যক্তি অথবা উপরি উক্ত শিশু অনৈচ্ছকরূপে মলত্যাগ করিয়া ফেলে । ইহার অত্র প্রকার উদরাময় অস্ত্রের কালব্যাপী ক্রিয়াহীনতা বশতঃ কোষ্ঠবদ্ধের প্রতিক্রিয়ার ফল । কুহন সহ জলবৎ অথবা কৃষ্ণবর্ণ, দুর্গন্ধ ও বুদ্ধবৃদ্ধময় মলত্যাগে গৃহদ্বার জালা করে ; নাকস ভমিকাতেও কোষ্ঠবদ্ধের প্রতিক্রিয়ার ফল স্বরূপ উদরাময় হইয়া থাকে, কিন্তু তাহাতে পুনঃ পুনঃ নিষ্ফল মলবেগ ও ওপিয়ামে তাহার অভাব থাকিয়া উভয়ের প্রভেদ নিরূপিত করে ।

কলেরা ইন্ফ্যান্টাম্ বা শিশুকলেরা ।—শিশুদিগের অতি সাংঘাতিক প্রকৃতির কলেরার শেষাবস্থায় শিশু যখন জীবনী শক্তির চরমাবস্থায় উপনীত হয় এবং তাহার মুখমণ্ডলের ঘোর লোহিতাভা বা পাণ্ডুরতা, আলোকে চক্ষুতারকার সম্পূর্ণ গত অথবা গতপ্রায় প্রতিক্রিয়া ও ক্রমবর্দ্ধিষ্ণু সংজ্ঞাহীনতা প্রভৃতি দৃষ্ট হয় এবং তাহার মস্তিষ্কে অনতিপ্রবল শোণিতাধিক্য ও প্রায় মৃত্যুকল্প শোচনীয় অবসাদ উপস্থিত হয়, বমন বিরচনাদি কোন লক্ষণ উপস্থিত থাকে না, তখন একমাত্র ওপিয়ামই আমাদিগের ভরসা স্থল । ইহার ফলস্বরূপ উদরাময় পুনরাগত হইলে রোগী ধীরে ধীরে আরোগ্যলাভ করে । কখন কখন ক্ষীণধাতুবিষিষ্ট শিশু কলেরাক্রমণের অল্প সময় মধ্যে অতি অল্প সংখ্যক রেচন হইতে না হইতেই অচিরাতঃ নিস্তেজ ও গভীর তন্দ্রাগ্রস্ত হয় । এস্থলেও ওপিয়াম রোগীকে সহজে আরোগ্য পথে আনয়নে সমর্থ । কলেরা রোগে জীবনী-

শক্তির উত্তেজনাপ্রবণতার অবসাদ বশতঃ অতি যত্নপূর্বক নির্বাচিত ঔষধ নিরাময়িক প্রতিক্রিয়া আনয়নে অক্ষম হইলে এম্ব্রাগ্রি, সরি, কার্বক্ ভেজ এবং ভ্যালেরিয়ান প্রভৃতি ঔষধের জ্বায় ইহাও রোগীর প্রতিক্রিয়া পুনরুজ্জ্বল করিতে ক্ষমবান ।

মূত্রাবরোধ বা রিটেন্‌সন অব্‌ যুরিণ ।—ওপিয়াম কিড্‌নির ক্রিয়াহানি করিয়া মূত্রজননের বাধা অথবা মূত্রাঘাত জন্মান্‌ না । ইহাতে মূত্রস্থলী শরীরের পক্ষাঘাত ও তাহার গ্রীবার আক্ষেপিক সঙ্কোচন উৎপন্ন হওয়ায় মূত্রস্থলী মূত্রপূর্ণ থাকিলেও মূত্রত্যাগ হয় না । রোগী সংজ্ঞাহীন ভাবে দীর্ঘ শ্বাস প্রশ্বাস সহ নাসিকাধ্বনি করে এবং মূত্রত্যাগ করা দূরের কথা তাহার সে চেষ্টা মাত্রও থাকে না । **নাক্স ভমিকাস** মূত্রস্থলী শরীরের দুর্বলতা ও তাহার গ্রীবার সঙ্কোচন বশতঃ মূত্ররোধ হইলেও ইহাতে মূত্রস্থলীর সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত ও অসাড়তা না হওয়ায় পুনঃ পুনঃ মূত্রবেগ হইতে থাকে । ইহাই উভয়ের প্রভেদক । হঠাৎ ভীত হইলে, প্রসবাস্তে এবং কলেরা রোগের পরিণামে প্রায়শঃ আমরা **ওপিয়ামেন** মূত্ররোধ দৃষ্টি করিয়া থাকি ।

প্রসবাস্তিক মূত্ররোধে ইহা হায়মা, কপ্তি এবং আর্স সহ তুলনীয় । মূত্রাঘাত বা মূত্রজনন রোধ হইলে, যে কোন রোগ তাহার কারণ হউক, ট্র্যাম, জিজি, লাইক এবং পাল্‌স প্রভৃতি তাহার অন্ততম ঔষধ ।

আর্তবাধিক্য ।—এ রোগে **ওপিয়াম বেলোডনা** সহ তুলনীয় । উভয় ঔষধেই মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য জন্মে । বেলোডনা মনশোণিতের প্রবলতা বিশিষ্ট প্রবল লক্ষণ এবং ওপিয়ামে মদ্যরগতি শিরশোণিতের অপ্রবল লক্ষণ উপস্থিত হয় । বেলোডনা রোগীর মানসিক লক্ষণাদি উগ্রতাবাপন্ন, **ওপিয়াম** রোগীর তাহা নিস্তেজ ও তন্দ্রাভাবগ্রস্ত । প্রথমের শোণিত উজ্জল লোহিত ও তপ্ত, দ্বিতীয়ের শোণিতাভা ঘোরবিশিষ্ট এবং শোণিততাপ স্বাভাবিক । **হাক্সসাক্সা-**

নাস অনেকাংশে ওপিয়ামের সমতুল্য, কিন্তু ইহার শরীরের আক্ষেপিক বাঁকির বর্তমানতা প্রভেদক ।

অর্ন্তবাব ।—ঋতুরোধ হইয়া মস্তকে রক্তাধিক্য বশতঃ গুরুত্ব, মুখমণ্ডলের রক্তিমতা ও তাপ, এবং সংজ্ঞাহীনাবস্থায় সর্বাঙ্গীন আক্ষেপ হইলে ওপিয়াম উপকারী ।

সূতিকাজ্বর বা পিয়পিরেল ফিভার ।—অত্যন্ত কারণ মধ্যে ইঠাৎ ত্রাস এই জ্বরের একটি বিশেষ কারণ মধ্যে গণ্য । প্রসবাস্তিক স্রাবে (Lochia) অত্যন্ত দুর্গন্ধ জন্মে । জ্ঞানেন্দ্রিয় মণ্ডলের অতীধ উত্তেজনাপ্রবণতা বশতঃ অতি দুর্বল শব্দও রোগিনীর পক্ষে বিরক্তিকর হয় । রোগিনী ক্রমশঃ সংজ্ঞাহীনাবস্থা প্রাপ্ত হইতে থাকে ।

জ্বর রোগ ।—সর্বপ্রকার জ্বরেই ওপিয়াম লক্ষণ উৎপন্ন হইতে পারে । ওপিয়াম লক্ষণ সকল যেরূপ বিশেষতা সহ পরিষ্কৃত হয়, তাহাতে ইহার রোগ নির্দাচন তাদৃশ কঠিন বলিয়া অনুমিত হয় না । একান্ত সাধারণতঃ ইহার যে সকল জ্বর দেখিতে পাওয়া যায় আমরা অতি সংক্ষেপে তাহারই বর্ণনা করিতেছি ।

শোণিত সঞ্চয়ী সবিরাম জ্বর বা কঞ্জেষ্টিত ইন্টার-মিটেন্ট ফিভার ।—ওপিয়ামের সবিরাম জ্বরে শীতকম্পের সঙ্গে সঙ্গেই মস্তক তপ্ত ও রোগী গভীর নিদ্রাগ্রস্ত হয় ; মস্তকে প্রচুর ঘর্ষ থাকে এবং স্পর্শে শরীরের অংশবিশেষ শীতল প্রতীয়মান হয় । তাপাবস্থাতেও গাঢ় তন্দ্রায় নাসিকাধনি হয় এবং রোগী দেহ অনাবৃত করিবার চেষ্টা করে । তৃতীয় বা ঘর্মের অবস্থায় ঘর্ম সর্বশরীরব্যাপী হইলেও মস্তকেই অধিকতর দেখা যায় । জ্বরত্যাগান্তেও মস্তকের রক্তাধিক্য ও তন্দ্রাভাব সম্পূর্ণ বিদূরিত হয় না । রোগী কোন কষ্টও জ্ঞাপন করে না । বৃদ্ধ এবং শিশুদিগের মধ্যে এই রোগ অধিকতর দৃষ্টিগোচর হয় । এক্রপ জ্বরে ইহা ব্যাপটিসিয়া ও ট্র্যামনিয়া সহ তুলনীয় ।

টাইফয়েড জ্বর বা সন্নিপাতিক জ্বরবিকার ।—টাইফয়েড জ্বরের অতি সঙ্কটাবস্থায় মস্তিষ্কের গভীর রক্তাধিক্য বশতঃ রোগী যখন প্রগাঢ় তন্দ্রাবেশে সংজ্ঞাহীন থাকে এবং নাসিকাস্রবনি সহ স্রাব্য স্বাস প্রশ্বাস ও প্রলম্বিত অধঃ চ্যুত প্রভৃতি ন্যূনাধিক মস্তিস্কীয় পক্ষাঘাতিক অবস্থা সূচিত করে তখনই **ওপিসিয়াম** আমাদিগের একমাত্র সাহায্যকারী বলিয়া প্রতীয়মান হয় । অনেক সময়েই রোগীর গাত্র তপ্তবর্ণ্যবৃত থাকে । ইহা রোগীর রোগমুক্তির আশাপ্রদ ঘর্ম্ম নহে । ঘর্ম্মগ্রস্থি-মণ্ডলের পক্ষাঘাত ইহার কারণ, এবং ইহা রোগীর নিকট মৃত্যুর পূর্ব লক্ষণরূপে উপনীত হয় । **স্ট্র্যামনিয়ামেও** এইরূপ ঘর্ম্ম হইয়া থাকে । টাইফয়েড জ্বরে নাসিকাস্রবনি হায়সায়ামাসে এবং মস্তিস্কীয় পক্ষাঘাতের লক্ষণ স্বরূপ **ল্যাকেসিসে** দৃষ্টিগোচর হয়, তাহা যথাবিবরণে বর্ণিত হইয়াছে ও হইবে । ডাং ক্যারিংটন বলেন, কোন টাইফয়েড জ্বররোগীর প্রগাঢ় সংজ্ঞাহীন তন্দ্রায় **ওপিসিয়াম** দ্বারা উপকার না হইলে, **এপিস** তাহা দূরীকরণে সমর্থ ।



লেক্চার ৩২ (LECTURE XXXII.)

কার্ব ভেজিটেবিলিস্ (Carbo-vegetabilis) ।

সাধারণ নাম ।—ভেজিটেবল্ চার্কোল । অঙ্গার ।

প্রয়োগরূপ ।—নিম্নক্রমে ট্রিটুরেশন, উচ্চক্রমে টিংচার বা অরিস্ট ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—ন্যূনাধিক ত্রিশ দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম ।—সাধারণতঃ ৩০ ক্রম হইতে ২০০ ক্রম ব্যবহৃত হয় ; ১×ক্রমের ট্রিটুরেশন হইতে ১০০০০০ (cm) ক্রমে টিংচারও ব্যবহৃত হইয়া থাকে । *

উপচয় ।—সাধারণতঃ আবহাওয়ার পরিবর্তনে, বিশেষতঃ উষ্ণ আর্দ্র আবহাওয়ায় ; গ্রীষ্মের কিম্বা শরতের কালব্যাপক গুণমা তাপে ;

* লক্ষ্যপ্রাপ্তি চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থা বিশেষে নিম্নলিখিত ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করিয়া ফল প্রাপ্ত হইয়াছেন—ডাঃ ওকফোর্ড—বাতৈতিক ধাতুর রোগীর দৃষ্টিদোর্বলতা ; শকটে ভ্রমণকালে পাঠ করিবার অভ্যাস ছিল, পাঠ করিবার সময় চক্ষুতে চাপ ও জ্বালাকার বেদনা হইয়া দৃষ্টি ঘোর হইয়া আসিত ও অক্ষর সকল পরস্পর মিশ্রিত হইয়া যাইত ; ৩, আরোগ্য । ডাঃ হইন—১৯ বৎসরের কুমারী ; কতিপয় মাস পূর্বে শৈত্যসংস্পর্গ হওয়ার প্রতিদিন অপরাহ্ন ৫টা হইতে ৬৭টা পর্যন্ত স্বরভঙ্গ ও বাক্য কথমে অক্ষম হইত ; ২০০, আরোগ্য । ডাঃ স্মিড—রোগীর প্রুরিসি রোগ এলোপ্যাথি চিকিৎসায় সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইয়া শোণিতোচ্ছ্বাস অবশিষ্ট থাকিয়া যায় ; তাহাতে তাহার প্রত্যক্ষ হৃৎকম্প উপস্থিত হইত ; রক্তনীতে নিস্তার ব্যাঘাত, প্রাতঃকালে দুর্বলতার অনুভূতি এবং অঙ্গপ্রত্যঙ্গে অস্পষ্ট ছিন্নবৎ বেদনা হইত ; নাড়ীস্পন্দন অনিয়মিত, দ্রুত ও কর্ণলোপবিশিষ্ট অপিচ নাড়ী দুর্বল ও শূন্যগর্ভ ভাষের ছিল ; মধ্যে মধ্যে প্রচুর ঘর্ম হইয়া অতি শীঘ্র শরীর শীতল হইয়া যাইত ; কাসি ছিল না, আভ্যন্তরীণ তাপানুভূতি, ব্যাকুলভাব ও অত্যন্ত তৃষ্ণা হইত ; ১+, আরোগ্য । ডাঃ ওয়েকম্যান—পেট গড় গড়

মাংস, শূকরের মাংস এবং চর্কিময় খাদ্য ভোজনে ; প্রাতঃকালে ;
কুইনাইন, সিন্ধুনাবার্ক এবং মার্ক্যারির অপব্যবহারে ।

উপশম ।—পাথার বাতাসে ; শিথলবায়ু মধ্যে ; উদগারে ।

সম্বন্ধ ।—কার্ক ডেজিটেবিলিসের কার্যপ্রতিষেধক—আর্স, ক্যান্ধর,
কফিয়া, ল্যাকেসিস, স্পিরিট নাই ডাল ।

কার্ক ডেজিটেবিলিস্ যাহার কার্যপ্রতিষেধক—সিন্ধুনাবার্ক, ল্যাকেসিস, মার্ক ;
পচা মাংস, পচা মৎস্য এবং কটু চর্কিময় পদার্থ আহারের কুফলের ।

জীবনীশক্তির অথবা প্রতিক্রিয়ার অবসাদ বশতঃ যদি বিশেষরূপে
প্রদর্শিত ঔষধেও ক্রিয়া না হয়, কার্ক তাহা পুনরুদ্যোগে সক্ষম ।

করিয়া ডাকিয়া পেটে বেদনা ও আর্দ্র, উষ্ণ এবং গন্ধহীন বাতবর্ষ হইত ; নিশ্বত বায়ু
এতদূর আর্দ্র থাকিত যে তাহাতে শরীরস্থান ও বস্ত্র সিক্ত হইয়া তাহা হরিজ্যাবর্ণ কলঙ্কযুক্ত
হইত ; ৩০, আরোগ্য । ডাং রুপিচ—প্রসবের ৮ দিন পরে প্রচুর রক্তস্রাব ; অত্যন্ত দুর্বলতা,
শরীরের পাণ্ডুরতা, অত্যন্ত শীত, কঠিনস্পর্শ ও স্পর্শসহিষ্ণু জরায়ুর আলাময় বেদনা ;
স্রাব কখন বৃক্ষবর্ণ চাপ চাপ, কখন বা কটাবর্ণ, অত্যন্ত ঘৃণাজনক দুর্গন্ধবিশিষ্ট ও তরল ;
দুই উরুতে হাতুড়ির আঘাত দ্বারা ছিন্ন করার ঞ্চায় বেদনার চালনায় বৃদ্ধি, নাভিদেশে
প্রবল দপদপানি ; নাড়ী দুর্বল, দ্রুত ও শূণ্যগর্ভবৎ ; পুনঃ পুনঃ হাই উঠিত ; সিকেলি ৬,
দ্বারা রক্তস্রাব বন্ধ হইলে কটা, দুর্গন্ধ প্রসবান্তিক স্রাব থাকিয়া যায় ; ১৮০০০, আরোগ্য ।
ডাং ক্লিন্স—রোগীর বয়স ৬৮, ত্র্যাহিক অর ; লক্ষণ—শীতকম্প, পরে তাপ, পৃষ্ঠের ও
অস্থিনিচয়ো বেদনা এবং স্পষ্ট তৃষ্ণা হইয়া ঘর্ম ; শীতের পূর্বে শীতল পদ ও আলস্ত ;
শীত বার হস্তে আরম্ভ হইয়া সর্বশরীরে বিস্তৃত এবং এক অথবা দুই ঘণ্টা স্থায়ী হইত ;
পরে তৃষ্ণাহীন প্রবল তাপকালে মস্তকের বাধা ও বিবমিষা হইত এবং অসংলগ্ন কথা বলিত ;
অল্পপানের প্রচুর ঘর্মাবস্থার নিজালু থাকিত ; আক্রমণের পূর্বে, সময়ে ও পরে উত্তেজনা-
প্রবণ, সহজেই অসন্তুষ্ট ও সহজেই আনন্দিত ; নয় মাস কোন ঔষধেই ফল হয় নাই ;
৪০০, এক মাত্রার আরোগ্য । ডাং ট্যাজেন—ইন্ড ও পদের শীত, তৎকালে নিম্নাঙ্গের
হ্রিয়নবৎ বেদনা, ঋত্রে মোড়া মুড়ি এবং অবসাদানুভূতি ৩০০, অবসাদ ব্যতীত অল্প
লক্ষণ আরোগ্য ।

কার্ক ভেজ বাহার পরে প্রযোজ্য—কচ্ছু শুক থাকিলে সাল্ফার এবং মার্করির, হুপিং কাসির আরম্ভিক অবস্থায় ভিরেট্রাম, ল্যাকেসিস, কেলি কার্ক এবং সিপিয়ার ।

কার্ক ভেজের পরে যাহা প্রযোজ্য—অনেক সময়ে আর্স, সিঙ্ক, ড্রুগিরা, কেলি কার্ক, ফস্ এসি । কুইনাইন দ্বারা শীতকম্প এবং তাপ রোধ করিলে অথবা বসাইয়া দিলে তাহা এবং এতদ্বারা কুচিকিংসায় যে সকল রোগ হয় তাহা নষ্ট করিতে কার্ক সক্ষম ।

মার্করির কুব্যবহারে ও লবণ দ্বারা রক্ষিত মাংস ভক্ষণে যে ব্যাধি জন্মে কার্ক তাহাতে উপকারী ।

কার্য্যাপূরক ।—কার্ক ভেজের কেলি কার্ক । ইহা ফস্ফরাসের ।

তুলনায় ঔষধ ।—আর্স, ক্যাক্সে কা, কার্ক এনি, সিঙ্ক, ফেরাম, গ্র্যাফা, ল্যাকেসিস, লাইক, কেলি কা, মার্ক, নাক্স ভ, ফস, ফস এসি, সিকেলি, সিপিয়া, সাল্ফার ও ভিরেট এ ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগ পরিচায়ক লক্ষণ ।—বল-ক্ষয়কারী রোগে ভয়স্বাস্থ্য (জৈবরস ক্ষয়ে নষ্টশক্তি সিঙ্ক, ফস্, ফস্ এসি) অল্প ও অধিক বয়স্ক ব্যক্তি, এবং দুর্বলজীবনীশক্তিবিশিষ্ট জরাগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগী ।

যে সকল ব্যক্তি ভূতপূর্ব কোন রোগের দুর্বলকারী পরিণাম ফল হইতে কখনই স্বাস্থ্য পুনরুদ্ধার করিতে কৃতকার্য্য হয় নাই ; অর্থাৎ যাহাদিগের শিশুকালের হাম অথবা হুপিং কাসির পর হইতে হাঁপরোগ জন্মিয়াছে ; ভূতপূর্ব কালের মদ্য-মাংসাদি সম্বলিত আশোদঘটিত অভ্যাচারে যাহাদিগের অজীর্ণ রোগ হইয়াছে ; বহুকাল পূর্বের কোন আঘাতের অথবা টাইফয়েড জ্বরের কুফল হইতে কখনই যাহাদিগের শরীর নিকৃতি প্রাপ্ত হয় নাই, তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী ।

মানসিক দুর্বলতা এবং চিন্তাশক্তির ধীরতা ।

শরীর অত্যধিক তপ্ত হওয়া—(এন্টি জু) ।

শিরারোগের প্রাধান্য (সাল্ফার); অল্পজান বায়ু কর্তৃক শোণিতের অসম্পূর্ণ সংশোধন (Imperfect oxidation) নিবন্ধন রোগ লক্ষণ (আর্জেনাই); কৈশিক (Capillary) শিরামণ্ডলীর শোণিত সঞ্চালনের ন্যূনতা বশতঃ ত্বকের নীলাভা এবং অঙ্গ প্রত্যঙ্গের শীতলতা; জীবনী-শক্তির প্রায় ক্ষয়িতাবস্থা; অবিশ্রান্ত পাথার বাতাসের আকাঙ্ক্ষা, অধিকতর বাতাস পাইবার অনিবার্য প্রয়োজনীয়তা ।

যে সকল বস্তুতে রোগী প্রবল লালসা প্রকাশ করে, তাহাতে তাহাদিগেয় রোগ জন্মে; পুরাতন বা বহুদিনের মদ্যপানী হইলি অথবা ত্র্যাণ্ডি মদ্যের জন্ত লালায়িত হয়; উদরের চতুঃপার্শ্বের পরিহিত বস্ত্র শিথিল করিতে চাহে ।

পরিপাকশক্তি দুর্বল, অতি সাদাসিদে আহার্য্যও অসহ্য হয় । আমাশয় এবং অন্ত্রাভ্যন্তরে অত্যধিক গ্যাস সঞ্চিত হয়; আশয় এবং পানের পরে অনুভূতি জন্মে যেন আমাশয় সবেগে ফাটিয়া যাইবে, উদগারে সাময়িক উপশম । মদ্য, মাংস ঘটিত অমিতাচার, গুরু পাক ভক্ষ্য ও অসময়ে আহারের কুফল ।

জৈবরসাপচয়ের কুফল (কষ্ট); প্লেগ্মিক কিল্লীর যে কোন প্রকার বিলিষ্টাবস্থা হইতে রক্তস্রাব ।

প্লেগ্মিক কিল্লী দ্বারা আবৃত শরীরগহ্বরের যে কোন বহির্দ্বার হইতে রক্তস্রাব; দুর্বল ও জীর্ণ দেহের দুর্বলীকৃত শরীরোপাদান হইতে রক্ত চুয়াইয়া পড়ে; জীবনীশক্তি ক্ষয় প্রাপ্ত ।

সপ্তাহ হইতে সপ্তাহ ব্যাপক দৈনিক শোণিতস্রাবের শারীরিক শ্রমে বৃদ্ধি; শোণিতস্রাবের পূর্বে ও পরে মুখমণ্ডল পাণ্ডুর থাকে ।

রক্তস্রাবের পরে মূতের ন্যায় (Hippocratic) মুখাবয়ব; মুখ অত্যন্ত পাণ্ডুর, ধূসরাভ, হরিদ্রাবর্ণ, সবুজাভ এবং শীতল ঘর্ম্মাবৃত থাকায় শীতল ।

দন্তনিচয় শিথিল থাকে এবং সহজেই দন্তমাড়ি হইতে রক্ত পড়ে।

অঙ্গ প্রত্যঙ্গের, বিশেষতঃ জানুপ্রদেশের শৈত্যহুত্বিত্তে নিদ্রা ভঙ্গ ।

রোগের চরমাবস্থায় শীতল ঘর্ষ, শীতল প্রাশ্বাস ও শীতল জিহ্বা থাকিলে এবং স্বরলোপ হইলে এই ঔষধ জীবন রক্ষা করিতে পারে ।

রোগকারণ ।—প্রায় সর্বপ্রকার রোগেরই চরম ও সাংঘাতিক অবস্থায় কার্ক ভেজিটেবিলিস্ আমাদিগের শেষাবলম্বন, একত্র ইহার রোগকারণ সর্বব্যাপক বলিলেও অতুক্তি দোষ ঘটে না । তীক্ষ্ণ শৈত্যসংস্পর্শে শরীর প্রায় খসিয়া যাওয়ার ভায়া হওয়া, শরীর অত্যধিক তপ্ত হওয়া, রাত্রি জাগরণ, মদ্য পান এবং জৈবরক্ষক প্রভৃতি ইহার সাধারণ রোগের কারণ ।

আমাশয়ের অজীর্ণ, জলসিক্ত হওয়া, অভ্যস্তরূপে মদ্যপান ঘটিত অমিতাচার, হস্তমৈথুন, অভ্যস্ত শ্রাব ও উদ্বেদ অন্তহিত হওয়া, শৈত্য-সংশ্রব, গাত্রদৌত করণ, এবং জল মধ্যে থাকিয়া কার্য্য করা ইহার বিশেষ বিশেষ রোগের কারণ ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—কার্ক ভেজ শোণিতের জীবনরক্ষাপযোগী শক্তির হানি করিয়া হায়ুমগুলের দুর্বলতা সাধন করে । শৈল্পিক ঝিল্লীই ইহার প্রধান ক্রিয়াক্ষেত্র, তন্মধ্যে পরিপাকযন্ত্রপথের শৈল্পিক ঝিল্লীই এতদ্বারা বিশেষ আক্রান্ত হয় । ইহাতে তাহার শ্রাব বৃদ্ধি হয় ও তাগকে দূষিত করে এবং কার্কের সর্বপ্রধান বিশেষতাজ্ঞাপক ক্রিয়ার প্রকৃতি স্বরূপ আমাশয় ও অন্ত্রে প্রভূত পরিমাণ গ্যাস সঞ্চিত হয় ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—বস্তুমাত্রই পরিষ্কৃত অথবা অপরিষ্কৃত শক্তিপূঞ্জ মাত্র । হানিমানের হোমিওপ্যাথিক ঔষধ প্রস্তুত-ক্রিয়াপ্রকরণ দ্বারা কার্ক ভেজিটেবিলিসের রোগারোগ্যকর শক্তি বিকাসিত হওয়ায় ইহার অন্ততম জাজ্জল্যমান দৃষ্টান্ত প্রাপ্ত হওয়া যায় ।

ইহা জীবদেহের অতি গভীরতর পচনশীলতা উৎপন্ন করে ।

শরীরের রস, রক্ত, স্রাব, নিঃস্রাব প্রভৃতি যাবতীয় কোমল এবং কঠিনোপাদান মাত্রের পচন, বিশ্লেষণ, গলন, প্রভৃতি ধ্বংসকর পরিবর্তন উপস্থিত করিয়া ইহা জীবনীশক্তির শোচনীয় অবসাদাবস্থা উৎপন্ন করে ও শারীরিক শক্তি ও তাপাদির চরম দশা উপস্থিত হওয়ায় রোগী মৃতকল্প দশাগ্রস্ত হয়। জীবনীশক্তির প্রভূত অবসাদনিবন্ধন ন্যায়বিক দৌর্বল্য ঘটে এবং দেহযন্ত্রনিচয়ের জীবনরক্ষাপযোগী ক্রিয়ার অভাব হইয়া যায়। শৈথিল্যিক বিল্লীই ইহার মৌলিক ক্রিয়াক্ষেত্র এবং তন্মধ্যে পরিপাকযন্ত্রপথের শৈথিল্যিক বিল্লীই সর্বপ্রধান আক্রমণ স্থান। ইহা দ্বারা উপরিউক্ত বিল্লীর শক্তি নাশে তাহার শিথিলতা ঘটে, নিঃসৃত শ্লেষ্মা বিদূরিত হয় না। উপযুক্ত পরিপাকরসস্রাবের অভাব বশতঃ ভুক্তবস্তু ও শ্লেষ্মা পচিয়া প্রভূত পরিমাণ দুর্গন্ধ গ্যাস, অম্ল ও বিকৃত রসের সৃষ্টি করে। ইহার ক্রিয়ায় পরিপাক শক্তির এরূপ শোচনীয় অবস্থা ঘটে যে আমাশয়ে ভুক্ত বস্তু প্রবেশ মাত্রই তাহার পচনক্রিয়া আরম্ভ হয় এবং আমাশয়ের অত্যধিক ক্ষীতি জন্মিলে তাহার উর্দ্ধ চাপে শ্বাসকৃচ্ছ ও বায়ুর অধঃ সঞ্চার বশতঃ উদরক্ষীতি উপস্থিত হয়। ইহাতে পরিপাক যন্ত্রের উদ্ধাধঃ পথে বায়ু নিঃসৃত হয় এবং বিশেষ লক্ষণরূপে উদরাময়ের বিষ্ঠা পুত্রিগন্ধবিশিষ্ট থাকে। এবিধ বৈকারিক পরিপাক বশতঃ অতীব বিকৃত, কলুষিত ও সারহীন পোষণরস জন্মে। রস, রক্ত, স্রাব, নিঃস্রাব প্রভৃতি দূষিত, পচিত এবং উগ্র ও জ্বালাকর হয়। শরীরোপাদান সমূহের সম্যক পোষণাভাব বশতঃ তাহারা পচিত (Sepsis) ও শীর্ণ বা ক্ষয়িত হইয়া যায় এবং শরীরস্থানবিশেষের গ্যাংগ্রিণ বা ধ্বংসোৎপন্ন হয়। সহজেই শিথিল শরীরোপাদান হইতে বিগলিত ও তরলীভূত শোণিত স্রাব হয়। ক্ষীত ও কাঠি প্রাপ্ত লসীকাগ্রস্থিতে পূর্য সঞ্চার হইলে তাহা ধ্বংস হইয়া যায়। এবিধ দূষিতরসপূর্ণ, অত্যন্ত পচনশীল ও কলুষিত শোণিত, বায়ুর অন্নজান (Oxygen) গ্রহণে অক্ষম হইয়া পড়ে। অন্নজান

এবং ব্যবহারদূষিত পদার্থপূর্ণ শোণিতের মধ্যে পরস্পর বিনিময় ক্রিয়া (Oxidation) সংসাধিত না হওয়ার শরীরে ধমনীশোণিতের স্বল্পতা ও ক্ষীণতা এবং দূষিত ও তীব্র গুণবিশিষ্ট শিরোশোণিতের প্রাচুর্য হওয়ার উপরিউক্ত পুষ্টিহানি প্রভৃতি ঘটে। জীবনীশক্তির গভীর অবসাদ ও জৈব তাপের অভাব উপস্থিত হয়। ফলতঃ অতীর শেষ রোগীর পতন বা কোলাপ্সের চরম সীমান্ন সাংঘাতিক অবসাদাবস্থায় যায় এবং সংজ্ঞার একলাত্র চিহ্ন স্বরূপ শ্বাসকৃচ্ছুর কষ্টানুভূতি বশতঃ মৃত্ত ও রুদ্ধ স্বরে কেবল “বাতাস কর, বাতাস কর” বলিয়া বাতাসের অভাব জ্ঞাপন করে।

রোগীর বিশেষ বিশেষ যান্ত্রিক লক্ষণ নিয়ে বিবৃত করা যাইতেছে।

মস্তকের গোলমাণ্ড উপস্থিত হওয়ায় কোন বিষয় চিন্তা করা কঠিন হওয়া পড়ে; প্রাতঃকালেই এই ভাব বিশেষরূপে লক্ষিত হয়; রোগী যেন অতিশ্রমের দ্বারা আপনাকে স্বপ্নোখিত করে। চিন্তা বা কল্পনার অস্তিত্ব ধীর গতি হয়। উদাসিন্তের ভাব জন্মে; সকলই শ্রবণ করে কিন্তু তাহাতে সুখ অথবা দুঃখ কোন প্রকার অনুভূতি হয় না, তৎবিষয় চিন্তাই করে না। পতন বা কোলাপ্স অবস্থায় সংজ্ঞাহীন থাকে।

মুখমণ্ডলের তাপ বশতঃ কষ্ট হওয়ায় রোগী যেন ব্যাকুল হয়। প্রতি রক্তনীতেই ভূতের ভয় পায়। অত্যন্ত উত্তেজনাশ্রবণ, খিটখিটে এবং ক্রোধশ্রবণ। খিট খিট করে ও ক্রুদ্ধ থাকে। অপরাহ্ন ৪টা হইতে ৬টা পর্য্যন্ত অস্থির ও উৎকর্ষাযুক্ত।

অনুভূতিবিকারে রোগীর শিরোঘূর্ণন হওয়ায় কোন বস্তুর আশ্রয় গ্রহণ করিতে বাধ্য; মস্তক নত করিলে, উদরে গ্যাস সঞ্চিত হইলে, শিরায় রক্তসঞ্চালনের বাধা জন্মিলে এবং বিশেষতঃ মদ্য মাংস ঘটত অপচার করিলে শিরোঘূর্ণন; শিরোঘূর্ণনে সমস্ত দিবস মস্তক দ্রুতবেগে চক্রের স্থায় ঘুরিতে থাকে; হৃৎলবকের রসক্ষয় অথবা মার্কিয়ার অপব্যবহার

জন্ম নিদ্রান্তে গাত্রোত্থান করিলে অথবা শয্যায় থাকিতে থাকিতেই প্রাতঃ-কালে মূর্ছার ভাব হয় ও উদগার উঠে ।

দিবসে নিদ্রালু থাকে ও হাই উঠে ; রজনীতে অস্বস্তি বশতঃ নিদ্রা হয় না এবং রোগী ক্রমাগত স্বপ্ন দেখিতে থাকে ।

রজনীতে মস্তকের গুরুত্ব ও শ্রান্তিবোধ ; মস্তক নত করিলে ললাট দেশের গুরুত্বে অমুভূতি যেন চক্ষুর উপরে কোন গুরু বস্তুর চাপ রহিয়াছে । মস্তকের দক্ষিণ পার্শ্বে ছিন্নবৎ অমুভূতি । মুর্ছাদেশের বেদনায় বোধ যেন মাথার খুলি বিদীর্ণ বা ছিন্ন বিচ্ছিন্ন ; রজনীতেও এই প্রকার এবং আর্দ্র আবহাওয়া কালে তাহার বৃদ্ধি । মস্তকপশ্চাতে দপ্ দপ্ করে ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিকার—চক্ষুর অতি পরিশ্রমে নিকট দৃষ্টির (short sight) দুর্বলতা । চক্ষুর সম্মুখে কৃষ্ণবর্ণ কলঙ্কচিহ্ন বিচরণ করে । চক্ষু গুরুভারাক্রান্ত হওয়ার অমুভূতি হইয়া পাঠ কালে বিশেষ চেষ্টা দ্বারা অক্ষর পরস্পরা প্রভেদ করিতে হয় । কর্ণ মধ্যে ঘণ্টাধ্বনি ও গুণ গুণ শব্দ হইতে থাকে । কর্ণের সম্মুখে যেন কোন ভারি বস্তু চাপা থাকিয়া কর্ণে রুদ্ধবৎ অমুভূতি জন্মে, কিন্তু শ্রবণের ব্যাঘাত হয় না । বধিরতা জন্মে । রসগেঞ্জিয়বিকারে জিহ্বা শুষ্ক থাকে ও তালুতে তিক্তাস্বাদ পায় । আহারের পূর্বে ও পরে তিক্তাস্বাদ ; লবণাক্ত আস্বাদ ।

অমুভূতিপ্রদ স্নায়ুবিকারে বেদনা শরীরময় ছুটিয়া বেড়ায় । স্থানে স্থানে জ্বালাময় বেদনা । শরীরের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে ছিন্ন করা অথবা টানিয়া ধরার ভাৱ বেদনা । প্রতিক্রিয়াশক্তির অভাব হয়, ঔষধের সম্পূর্ণ ক্রিয়া হয় না ।

গতিপ্রদ স্নায়ুর দুর্বলতায় অল্প ভ্রমণেই শ্রান্তি বোধ করে । ক্ষণে ক্ষণে মূর্ছা হওয়ার ভাৱ দুর্বলতার অমুভূতি । প্রাতঃকালে শয্যায় থাকিতে আলস্ত এবং শ্রান্তি বোধ করে । অপরাহ্ন সময়ে মস্তকের শূন্যতা ও অতি

ক্ষুধাবোধ । রজনীতে শয্যায় শায়িতাবস্থায় জন্মার অন্তস্তি বোধ হওয়ায় পুনঃ পুনঃ সবলে পদ বিস্তার করিবার প্রয়োজন ।

জীবনীশক্তির দুর্বলতা প্রায় শেষ সীমায় উপনীত হওয়ায় এবং শোণিতের অল্পজানের অভাবাদি বশতঃ তাহা কলুষিত হওয়ায় সর্কশরীরের, বিশেষতঃ জ্ঞানু হইতে পদ পর্য্যন্ত, শীতলতা ও অগ্রাগ্র পতন লক্ষণ উপস্থিত হইলে রোগী মৃতবৎ পতিত থাকে । মুখমণ্ডলের দৃশ্য অত্যন্ত পাণ্ডুর, ধূসরাভ পীত, সবুজাভ এবং মৃতবৎ । শীতল ঘর্ষ নিবন্ধন মুখ শীতল এবং জিহ্বা শীতল ও সঙ্কুচিত । গণ্ড লোহিতবর্ণ ও শীতল ঘর্ষাবৃত । উরু চোয়ালান্তির দক্ষিণ পার্শ্বে কাঁকিসহ এবং বামগণ্ডে ছিন্ন করার ত্রায় অল্পভূতি ; মুখমণ্ডল ও চোয়ালান্তির টাটানি ।

চক্ষুর অসাড়ভাব ও ঔজ্জ্বল্যহীনতা ; আলোকে কনোণিকার প্রতিক্রিয়া হয় না । চক্ষু জালা করে । মস্তকের রক্তাধিক্যে চক্ষু হইতে রক্তস্রাব । উরু দৃষ্টিতে চক্ষুর পেশীর বেদনা । প্রাতঃকালে চক্ষুপত্রের কিনারার চুলকানি ।

কর্ণে দুর্গন্ধ পুষ্প জন্মে । প্রত্যেক দিন সন্ধ্যাকালে বামকর্ণ তপ্ত ও লাল হয় । দক্ষিণ কর্ণ হইতে ঘন, লালচে এবং দুর্গন্ধ রস নিসৃত হয় ।

সপ্তাহ সপ্তাহ ধরিয়া প্রতিদিন অনেকবার নাসিকা হইতে রক্তস্রাব, রক্তস্রাবের পূর্বে ও পরে মুখমণ্ডলের পাণ্ডুরতা । নাসিকার মধ্যে শুড় শুড় ও অবিরত ভয়ানক বিড় বিড় করিয়া পুনঃ পুনঃ হাঁচি । সর্দি শুষ্ক হইয়া নাসিকায় টান টান বোধ ।

স্বরযন্ত্রের অত্যন্ত শুষ্কতাবশতঃ স্বর গভীর ও কর্কশ । বল প্রয়োগ করিয়া কথা কহিলে স্বরহানি ঘটে । সন্ধ্যাকালে স্বরযন্ত্রের কাঁচা ভাবের অল্পভূতি হইয়া স্বরভঙ্গ ও প্রাতঃকালে স্বরলোপ হয় ।

বক্ষের পূর্ণানুভূতি সহ শ্বাসকষ্ট এবং হৃৎকম্প । অধিকতর বায়ুর প্রয়োজনে পাখার বাতাস চাহে ।

সন্ধ্যাকালে শয়ন করিলে এবং প্রাতঃকালে গাত্ৰোত্থান করিলে গলদেশের কর্কশভাব ও বিড় বিড় এবং স্বরযন্ত্রের চুলকানি হইয়া অনৈচ্ছিক রূপে কর্কশ ও কাঁপাস্বরের আক্ষেপিক কাসি । গম্মার প্লেগ্মাময়, পীতাত্তসবুজ এবং চটচটে ও লবণাস্বাদ ।

বক্ষমধ্যে দুর্বল ও শ্রান্তভাবে অনুভূতি জন্মে । বক্ষমধ্যে কাঁচা ও ক্ষতভাবে অনুভূতি এবং জ্বলন্ত অঙ্গার সংস্পর্শবৎ জ্বালা । সর্দি বসিয়া, এবং নিদ্রা ভঙ্গের পর বক্ষের দুর্বলতায় শ্বাসকষ্ট এবং শাঁ শাঁ ও ষড় ষড় শব্দ । বাম বক্ষের সূচিবোধবৎ অনুভূতি ক্ষুদ্র পণ্ডিকাঙ্কি পর্য্যন্ত বিস্তৃত । বাম বক্ষ মধ্যে বয়ণাপ্রদ বিদারণবৎ অনুভূতি ।

আহারান্তে ও উপবেশনাবস্থায় অনেকদিন ব্যাপক প্রভূত হৃৎকম্প । কৈশিক নাড়ী মধ্যে শোণিতগতির বাধা প্রযুক্ত নীলপাণ্ডুরোগ (Cyanosis) ; মুখের এবং অঙ্গপ্রত্যঙ্গের শীতলতা, শীতল ঘর্ম্ম ও সম্পূর্ণ জড়ভাব ; হৃৎপিণ্ডের পক্ষাঘাতের উপক্রম ; নাড়ী সূত্রবৎ, দুর্বল, ক্ষুদ্র, এবং ক্ষণলোপবিশিষ্ট ।

উক্কোষ্ঠের কম্পন । উক্কোষ্ঠে ও গণ্ডে কাঁকি দেওয়ার ছায়া বেদনা । ফাটা ওষ্ঠের আকৃতি দেখিতে কটা অথবা কাল্চে ।

দন্তমাড়ি হইতে সহজেই রক্তস্রাব । মাড়িতে স্ফোটক । পেষণ দন্তে টানটান ও ছিন্নবৎ বেদনা । দন্তমাড়ি শিথিল ও দন্ত হইতে অপস্থত । চর্কনকালে দন্তমাড়ি স্পর্শাসহিষ্ণু বেদনায়ুক্ত ।

জিহ্বা প্রদাহযুক্ত ও কাঠিহাবিশিষ্ট । জিহ্বার গুরুত্ব জ্ঞাত কথা বলা কঠিন । জিহ্বা শুভ্র, পীতাত্তকটা প্লেগ্মার লেপযুক্ত, সীসকবর্ণ, নীলবর্ণ, চটচটে এবং সিক্ত ; কখন শুষ্ক, দৃঢ়বৎ নীরস ও ফাটা । জিহ্বাগ্রে

কাঁচাভাব ও শুষ্কতা ; জিহ্বা কৃষ্ণবর্ণ হইয়া যায় । মুখের তাপ । মুখ লালার বৃদ্ধি । তালুর পশ্চাৎদিক কনকনানি । মুখলালা রক্তময় । মুখ এবং নিশ্বাস শীতল ।

গলা থাকরে অনেক শ্লেষ্মা উঠে । গলায় কাঁচা ভাব, চাঁছা বোধ এবং জ্বালা । গলদেশের পেশীতে ছিন্নবৎ অনুভূতি । গলাধঃকরণে, কাসিলে অথবা নাক ঝাড়িলে নাসিকারন্ধ্রের পশ্চাদংশে এবং গলমধ্যে ক্ষতবৎ বেদনা । গলনলীতে সঙ্কোচনের অনুভূতি ।

খুশার অভাব ; কেবল মধ্যাহ্নে ভোজন করে ; অঙ্গপ্রত্যঙ্গের পেশীর শিথিলভাব ও দুর্বলতা । কাফিপানে, অম্লে, মিষ্ট বস্তুতে এবং লবণাক্ত বস্তুতে লালসা । মাংস এবং চর্কিময় বস্তুতে ঘৃণা ; হৃৎকপানে স্পৃহা ও তাহাতে উদরে গ্যাস জন্মে ।

আহারান্তে মুখের অম্লাস্বাদ ; আহারের পর, বিশেষতঃ রজনীতে অতি সাদা সিদে আহারও অসহ্য হইয়া উদরের গুরুত্ব পূর্ণতার ভাব, আলস্ত, বিবমিষা ও বমন উপস্থিত হয় ; অনুভূতি যেন উদর সবেগে বিদীর্ণ হইবে । হৃৎকপানে অম্লোদগার । আমাশয় প্রদেশে এবং উদরের গভীর দেশে বেদনা ও জ্বালা করিবে বলিয়া আহার করিতে ভীত হয় । ওয়াইন মদ্য, কাফি, অধিক পরিমাণে হৃৎক, অথবা কটু মাখন ও চর্কিমাত্রেরই অত্যধিক ব্যবহার, মৎস্ত, বিশেষতঃ পচা মৎস্ত, বরফ দেওয়া জল অথবা ভিন্ন ভিন্ন প্রকারের জল এবং গ্যাস উৎপাদক শাক সবজি প্রভৃতির আহার হইতে ইহার আমাশয় রোগ জন্মে । লবণ ও লবণাক্ত মাংসের অপরিমিত ব্যবহারেও আমাশয় রোগ জন্মে ।

পুনঃ পুনঃ শূন্যোদগার উঠে, কখন বা তাহার পূর্বে উদরে খিমচানির ত্রায় বেদনা । মুখ হইতে অত্যন্ত জল স্রাব । অম্ল বা পচা উদগার । আমাশয়ের আড়মড় ভাব হইয়া প্রাতঃকালে বিবমিষা । রক্ত, সন্ধ্যাকালের ভুক্তবস্তু, অম্ল, পিত্ত ও রক্তযুক্ত বস্তুর বমন ।

আমাশ্যোপরি কন্কনানি । চিতভাবে শয়নে ও ভ্রমণকালে আমাশ্যে অগ্নির অনুভূতি । আমাশ্যে জ্বালা হয় । সাদাসিদে আহারেও আনাশয়ের কষ্ট । রোগী আমাশ্য টান্টান্ বোধ করে । উদরগ্রাধান বশতঃ আমাশ্যোপরি যেন কন্কন্ করে ; উদরের ক্ষীতিতে সঙ্কেচনবৎ খল্লী জন্মিয়া বক্ষ পর্য্যন্ত যায় । আমাশ্যোপরিস্থ স্থান অত্যন্ত স্পর্শসহিষ্ণু ।

কুক্ষিদেশ স্পর্শে বেদনায়ুক্ত, রোগী বস্ত্র পরিধানে কষ্ট বোধ করে, তাহা সহ্য করিতে পারে না । যকৃতের টান্টান্ অবস্থা ও সৃচিবেষধবৎ অনুভূতি । আগ্রাধান প্রযুক্ত উদরশূল, ক্ষীত হইয়া উদরের বিদারণবৎ অনুভূতি ; সামান্য আগারে রুদ্ধি এবং বায়ু নিঃসরণে হ্রাস । উদর অত্যন্ত ক্ষীত হয় এবং উর্দ্ধাধ পথে বায়ু নির্গমনে তাহার হ্রাস । বোধ হয় যেন উদর গুরুভারে ঝুলিতেছে ; রোগী নত হইয়া ভ্রমণ করে । ক্ষুদ্র পণ্ডকাস্থির অধস্থ উদরের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে বায়ু সঞ্চিত হইয়া চিমটি কাটার গ্রাঘ বেদনা উৎপাদন করে । মলত্যাগের পর উদরে আকৃষ্টবৎ অনুভূতি অথবা কামড়ানি । দুর্গন্ধ বাতকর্ম্ম ; ত্রিকাস্থির (Sacrum) অভিমুখে আকৃষ্ট ভাব হইয়া তথা হইতে তাহা উদরাভিমুখে যায় । পার্শ্ব চাপিয়া বিশেষতঃ বাম পার্শ্ব চাপিয়া শয়ন মাত্রই, সর্দি লাগার গ্রাঘ, কিম্বা অঙ্গ উত্তোলনবৎ অথবা মচকানবৎ অবশ্যকর আকৃষ্টতার অনুভূতি উদর হইতে বাম জস্বার মধ্য পর্য্যন্ত বিস্তৃত । যকৃতে রুষ্টবৎ বেদনা । স্পর্শে কুক্ষিদেশ বেদনা । যকৃত প্রদেশের টান্টান্ অনুভূতি । বস্ত্র পরিধানে কুক্ষিতে কষ্ট ও তাহার অসহনীয়তা ।

সরলাস্ত্র হইতে তীব্র, ক্ষতকর রস নিঃস্রাব । সরলাস্ত্রে মধ্যে চর্কণের অনুভূতি ও বিড় বিড় এবং কুস্থন । সরলাস্ত্রে বেগ হইয়া কেবল গুরুভাবের অনুভূতি সহ বায়ু নিঃসরণ । রজনীতে সরলাস্ত্র হইতে সমল ও আটা রসের নিঃস্রাব । রজনীতে গুহ্বার ও জননেন্দ্রিয়ের মধ্যবর্তী স্থান টাটায় ও বেদনা সহ চুলকায় এবং রসসিক্ত থাকে । মলদ্বার হইতে রক্তস্রাব । প্রচুর দুর্গন্ধ বাতকর্ম্ম । মলত্যাগান্তে গুহ্বারের জ্বালা । মলদ্বারে

খোঁচা ও হুচিবেধবৎ টাটানি । বিষ্ঠা কষ্টে নির্গমন । অনেক বেগের সহিত আমময় বিষ্ঠা নির্গত করিতে হয় ; পুতিগন্ধবিশিষ্ট, পচা ও ক্লেশকর ঘ্রাণযুক্ত বিষ্ঠার অনৈচ্ছিক রূপে নির্গমন ; স্রজাকার, পীতভাষিত স্লেয়াবৃত্ত বিষ্ঠা ।

মূত্রে লোহিত বর্ণ তলানি । রক্তমিশ্রিত মূত্র ঘোর লোহিত বর্ণ । রক্তনীতে শয্যায় মুক্তভ্যাগ করে ।

নিজীবহায় হস্তমৈথুন । সঙ্গমকালে অতি শীঘ্র ও অত্যধিক বীৰ্য্য-খলন । মলবেগে প্রোটোগ্রস্থির স্রাবের নির্গমন ।

অতিশীঘ্র ও অত্যধিক পরিমাণে ঋতুস্রাব । শোণিত অত্যন্ত ঘন এবং তীব্রঘ্রাণবিশিষ্ট । প্রাতঃকালে গাত্রোত্থান করিলে পাতলা ও শ্বেত বর্ণ স্রাব ; দিবসে তাহার অন্তর্দ্বান ; প্রদরের স্রাব দুগ্ধবৎ এবং হাজাকর । বাহ্য স্ত্রী-অঙ্গের বিশেষ বিশেষ স্থান লোহিতবর্ণ ও ক্ষতবৎ বেদনায়ুক্ত ; তাহাতে ক্ষত ও চুলকনা ; শ্বেতপ্রদরের স্রাব সংস্পর্শে অঙ্গে টাটানি । যোনি-দেশের নালীক্ষত জালাযুক্ত । স্তনের মধ্যে ডেলা, ডেলা ও তৎসংস্রবে কক্ষগ্রস্থির ক্ষীতি ও কাঠিগ্র জন্মিয়া জালাকর বেদনা, উৎকণ্ঠা এবং স্বাসের অভাব ।

গ্রীবার, বিশেষতঃ তাহার পশ্চাৎপার্শ্বের গ্রস্থিনিচয় ক্ষীত ও বেদনা-যুক্ত । গ্রীবা পেশীর ছিন্নবৎ অল্পভূতি । গ্রীবা ও পৃষ্ঠের আকৃষ্টবৎ রসবাতিক বেদনা মস্তক পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইয়া বিবিধা এবং লালার স্রাব । দক্ষিণ স্বক্কাস্থিতে জালা । কটিমধ্যে তীক্ষ্ণ বেদনা বশতঃ রোগিণী উপবেশন করিতে পারে না, পৃষ্ঠ মধ্যে ছিপির ছায় অল্পভূতি জন্মিলে তাহার নিম্নে বালিস দিতে বাধা হয় । নিম্ন মেরু দণ্ডাংশ এবং তাহার সর্কনিম্নস্থিতে (cocci) চাপবৎ ও টাটানি বেদনা ।

সমুদয় অঙ্গ প্রত্যঙ্গের অসাড়তা ; অঙ্গ চাপিয়া শয়নে তাহাতে ঝিনঝিনি ধরে, অঙ্গপ্রত্যঙ্গনিচয়ের আকৃষ্টবৎ এবং ছিন্ন করার ছায় বেদনা । সকল অঙ্গ প্রত্যঙ্গই দৃষ্ট বোধ হয় ।

দক্ষিণ স্বন্ধের জালা। উভয় কনুইসন্ধিতে ঘৃষ্টবৎ বেদনা। কনুই হইতে হস্ত পর্য্যন্ত বামপ্রাকোষ্ঠের (Fore arm) আকৃষ্ট ও ছিন্নবৎ অন্নভূতি। রজনীতে বাহ চাপিয়া শয়নে তাহাতে আকৃষ্টবৎ বেদনা। হস্তে চুলকানি। অগ্রতর মণিবন্ধের (Wrist) ছিন্নভাব। বাম হস্তাঙ্গুলীতে ছিন্নবৎ অন্নভূতি।

হিপসন্ধির আকৃষ্টবৎ বেদনা ডরু পর্য্যন্ত বিস্তৃত এবং ভ্রমণ কালে তাহার বৃদ্ধি। জজ্বার কাঠিছে ভ্রমণের আরম্ভে পদ ঠিক থাকে না। বামজজ্বায় অবশ্যতার অন্নভূতি। অণ্ডকোষত্বকের সন্নিহিত উরুপ্রদেশে চুলকনা। উদর হইতে বামপদ পর্য্যন্ত অবশ্যকর আকৃষ্টবৎ বেদনা। প্রথম রজনীতে শয়নাঙ্কুর পদতলের খল্লী। পদের অসাড়তা।

স্বকে বিজকুড়ি বিজকুড়ি উদ্ভেদ জন্মে; উদ্ভেদহীন স্বক্স্থানে জালা। ক্ষত হইতে সহজেই রক্তস্রাব এবং পচনশীল ক্ষতের জালাকর বেদনা।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

ভূতপূর্ব রোগাদিকারণসম্ভূত শারীরিক এবং জীবনী-শক্তির জীর্ণতা।—বার্দ্ধক্য, হুপিং কাসি, অমিতাচার ঘটিত অজীর্ণ রোগ, অঙ্গাদির মচকান বা ঘৃষ্ট হওয়া ইত্যাদি স্বয়ম্ভূত, আধিদৈবিক ও আধিভৌতিক প্রভূতি কারণ বশতঃ ক্রমে ক্রমে শরীরের ও জীবনী-শক্তির যে জীর্ণতা ঘটে অথবা ভূতপূর্ব রোগাদিজন্ম উপরিউক্ত যে জীর্ণতা থাকিয়া যায় অথবা ক্রমে বদ্ধিত হয় তাহা কার্কি ভেজি-টেবিলিসের প্রদর্শক রূপে গ্রহণ করা যাইতে পারে। কেননা বৃদ্ধ-বয়সের জীর্ণশরীর ও ক্ষীণ এবং জীর্ণ শক্তি অনেক সময়েই কার্কি ভেজ রোগের ক্রিয়াস্থল। শিশুকালের হুপিং কাসি প্রযুক্ত বক্ষের দুর্বলতা আরোগ্য না হইলে—ভূতপূর্ব কোন সময়ে মদ্য মাংসের অত্যাচার ঘটিত প্রভূত অজীর্ণ

দোষ ও আশ্রয়ের দুর্বলতা থাকিয়া যাইলে—ভূতপূর্ব কোন আঘাত-ঘটিত সন্ধি অথবা অবস্থানুসারে অল্প কোন শরীরস্থানের তৎকালীন রোগ দৃষ্টতঃ আরোগ্য হইয়া ভবিষ্যৎরোগ-প্রবণতা অন্তর্নিহিত থাকিলে, যে হাঁপ রোগ জন্মে, এবং তাহা হইতে সময়ে সময়ে হঠাৎ প্রবল অজীর্ণ লক্ষণ অথবা স্থায়ী ন্যূনাধিক অজীর্ণ রোগ এবং সন্ধিবাত অথবা আঘাতপ্রাপ্ত শরীরাংশের বেদনাদি যে সকল রোগ জন্মে, তাহা কার্ক ভেজি আরোগ্য করিতে সক্ষম । উপরিউক্ত বিষয়ের সাধারণ্য সহজ বোধ্য না হইতে পারে ; কিন্তু যাহারা মহাত্মা হানিমানের অবস্থা পালনীয় উপদেশানুসারে প্রত্যেক রোগীর ভূত ও বর্তমান রোগের আনুপূর্বিক বিবরণ জ্ঞাত হইয়া উভয়ের মধ্যে কার্য্যকারণ সম্বন্ধ স্থির করিতে সমর্থ হইবেন তাহারাই এবিষয়ের তাৎপর্য্য গ্রহণ করিয়া উপরিউক্ত প্রদর্শক লক্ষণানুসরণে ব্যাধি আরোগ্য করিতে কৃতকার্য্য হইবেন ।

গত দুই বৎসরের মধ্যে আমি এইরূপ দুইটি রোগী প্রাপ্ত হইয়াছিলাম । দুই ব্যক্তিরই বহুকাল পূর্বে আত্মহাদির বিশেষ অত্যাচার ঘটে । ইহার মধ্যে এক রোগীর প্রায় প্রতিবৎসরই ২।১ বার উদরক্ষীতি, উদরশূল, অতিসার এবং বমন হইত ; অল্প রোগীর প্রতিদিনই অপরাহ্ন কালে অল্প, দুর্গন্ধ উদগার প্রভৃতি অজীর্ণ লক্ষণ উপস্থিত হইত, ক্ষুধা ভাল ছিল না এবং শীর্ণ হইয়া তিনি একরূপ কার্য্যের বাহির হইয়াছিলেন । মল কোমল থাকিয়াও কোষ্ঠ পরিষ্কার হইত না । উভয়েই কার্ক ভেজি ৩০ ক্রমে আরোগ্য হইয়াছেন ।

দুর্বলতা—জীবনীশক্তির ভয়বাহ নিস্তেজতাব, গাত্রের, বিশেষতঃ হাটু হইতে পদ পর্য্যন্ত শরীরাংশের শীতলতা ; মূতের ন্যায় নিষ্পন্দ অঙ্গ প্রত্যঙ্গ, শীতল প্রশ্বাস, সূত্রবৎ ক্ষণলোপবিশিষ্ট নাড়ী এবং অঙ্গাদির শীতল ঘর্ম্ম ।—

উপরিবর্ণিত লক্ষণ দ্বারা রোগীর অতি সাংঘাতিক ও চরম দুর্বলতা প্রকটিত হয়, রোগী মূতের আয় নিশ্চল, নিষ্পন্দভাবে পড়িয়া থাকে । বহিরাভ্যন্তর উভয়তঃ নিশ্চলাবস্থা দৃষ্ট হয় । অভ্যন্তরীণ কৈশিক নাড়ীর রক্ত নিশ্চল বা সবাধ গতিপ্রযুক্ত তন্মধ্যে শোণিত স্তব্ধপ্রায় ও । মন্থরগতি হয় । শরীর শীতল ও নীলাভ হইয়া যায় ; রক্তস্রাব বশতঃ তাহার স্থানে স্থানে কালশিরা পড়ে । টাইফয়েড রোগী এবং টাইফয়েড লক্ষণযুক্ত নানাপ্রকার তরুণ রোগের অতি চরমাবস্থাতেই সাধারণতঃ কার্বি ভেজ আমাদিগের স্মরণপথারূঢ় হয় । রস, রক্ত প্রভৃতি শরীরোপাদানের ধ্বংসমূলক উপরিউক্ত লক্ষণ নিচয়ের বর্তমানতাসহ জীবনীশক্তির এবং শারীরিক চরম দুর্বলাবস্থা এস্থলে কার্বির অমোঘ পরিচায়ক বলিয়া জানিতে হইবে । টাইফয়েড লক্ষণযুক্ত রোগ মাত্রই দুর্বলতাপ্রধান এবং ইহার ঔষধনিচয়েরও রোগজনন ক্রিয়ায় দুর্বলতালক্ষণের প্রাধান্য থাকে । কিন্তু এক্রপ লক্ষণযুক্ত চরম দুর্বলতায় ইহা কেবল আর্সেনিক ও মিউরিয়েটিক এসিড সহ কিঞ্চিৎ তুলনার যোগ্য ; আর্সেনিক রোগী ভয়াবহ দুর্বল হইলেও তাহার উৎকণ্ঠতা, তৃষ্ণা ও মৃত্যুভীতি প্রভৃতি নিবন্ধন ছটফট ভাব ও পার্শ্বপরিবর্তন প্রভৃতি বর্তমান থাকে ; মিউ এসি রোগীর দুর্বলতায় শয্যার নিম্নাভিমুখে গড়াইয়া যাওয়া, অধঃ চোয়াল ঝুলিয়া পড়া এবং সঙ্কুচিত, অত্যধিক ধ্বংসপ্রাপ্ত, শুষ্ক ও পার্চমেন্টের আয় জিহ্বা প্রভৃতি বিশেষ লক্ষণ ; ইহাই পরস্পরের প্রভেদক ।

উদরাগ্নান, বিশেষতঃ আমাশয়াভ্যন্তরে অত্যধিক বায়ুর সঞ্চয় প্রযুক্ত পূর্ণত্ব ও বিস্তারের অনুভূতি ।—উদরাগ্নান বিষয়ে সমগুণবিশিষ্ট সর্বপ্রকার ঔষধ মধ্যে কার্বি ভেজ উচ্চতম স্থান অধিকার করে । আমাশয়ই বায়ুর প্রধান উৎপত্তিস্থান । অতি সহজ খাদ্য বস্তুও তথায় প্রবেশ মাত্র যেন বায়ু জন্মিতে আরম্ভ হইয়া

অচিরে আমাশয় পূর্ণ এবং টান টান হয় । আমাশয়ে অত্যন্ত বেদনা হইলে শয়নে তাহার বৃদ্ধি হয় । অবশেষে বায়ু কর্তৃক উৰ্দ্ধে বন্ধ চাপিত এবং নিম্নে উদর প্রভূত রূপে স্ফীত হইয়া উঠে । কার্বি ভেজি একটা পচনশীল বস্তু এবং ইহার ক্রিয়ায় অতি ভয়ানক আমাশয়াজীর্ণ উপস্থিত হয় । ভুক্তবস্তু আমাশয়ে প্রবেশ মাত্রই পচিয়া অল্প ও গ্যাস জন্মে । অল্প ও দুৰ্গন্ধ গ্যাসের উদ্গার উঠিতে থাকে ! টাইফয়েড প্রভৃতি পচনশীল, বৈকারিক রোগে পূৰ্ব্বকথিত পতন লক্ষণ সহ প্রভূত উদরস্ফীতি প্রথমেই অতি নিশ্চিতরূপে কার্বির প্রতি আমাদিগের মনোযোগ আকর্ষণ করে ; সামান্য অজীর্ণ হইতে সাংঘাতিক ক্যান্সার পর্যন্ত অতি কঠিন কঠিন আমাশয় রোগেও এই ভয়াবহ উদরস্ফীতি এবং অল্প ও পুতিগন্ধ বায়ুর উদ্গার কার্বি ভেজি নির্বাচন পক্ষে আমাদিগের সর্বপ্রধান পথদর্শক । এই লক্ষণে ইহা চাক্ষুশ ও লাইক প্রভৃতি ঔষধ সহ তুলনীয় ।

“আমাকে পাথার বাতাস কর ! বাতাস কর” !—

অন্তর্ভাবে এইরূপ ‘বাতাস বাতাস’ করা প্রায় অত্র কোন ঔষধে দৃষ্টিগোচর হয় না । কেবল **সিঙ্কনার** উদরস্ফীতির অতি বৃদ্ধির অবস্থায় বায়ুর উৰ্দ্ধ চাপে শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হইলে রোগী কখন কখন ‘বাতাস বাতাস’ করিয়া থাকে । কিন্তু তাহার উদগার বায়ুতে দুৰ্গন্ধের বর্তমানতা এবং **কার্বি ভেজির** ঝায় প্রগাঢ় ও ভয়াবহ পতন বা কোলাপ্স লক্ষণের অভাব ইহার সম্যক প্রভেদক বলিয়া জানিতে হইবে । ফুফুসের দুর্বলতা নিবন্ধন শ্বাসগ্রহণের অপারকতা, শোণিতের মধুর গতিতে ফুফুসের রক্তাধিকা, রক্তের অপকৃষ্ট ও অপরিষ্কার অবস্থা প্রযুক্ত অল্পজান বায়ু বা অক্সিজেনের প্রয়োজনীয়তা এবং উদরস্থ বায়ুর উৰ্দ্ধ চাপে বন্ধের শ্বাস

গ্রহণোপযোগী যথেষ্ট পরিমাণ স্থানের অভাব প্রভৃতির সমবায় ফলে স্বাস্থ্যভাবের অন্তর্ভুক্তি কার্বেবর 'বাতাস বাতাস' করিবার কারণ ।

প্রজ্জ্বলিত অঙ্গার-দাহনবৎ জ্বালা ।—আক্রান্ত বহিরভ্যন্তর শরীরস্থানে এবং রোগশ্রাব মাত্রেরই জ্বালাকর গুণ কার্বে ভেজের একটি প্রধান প্রদর্শক লক্ষণ । ইহার ক্রিয়ার বিবয় আমূল চিন্তা করিলে অত্যন্ত জ্বালাকর ঔষধ মধ্যে কেবল আর্সেনিক সহই ইহার তুলনা সম্ভবে, কেননা উভয়ই বিশেষ টাইকয়েড পরিবর্তনশীল ঔষধ । কিন্তু আর্সেনিকের অতি সামান্যতক অবস্থাতেও উৎকর্ষা, অস্থিরতা এবং মৃত্যুভীতি প্রভৃতি জ্ঞাত বিকলভাবাদি উদ্ভেজনা বর্তমান থাকিয়া অপর হইতে ইহাকে যথেষ্টরূপে প্রভেদিত করে ।

চিকিৎসা ।

শিরঃশূল ।—কার্বে ভেজ শিরঃশূলের প্রাধান্য আক্রমণ স্থান মস্তকপশ্চাৎ বা অক্সিপাট প্রদেশ । কখন কখন বেদনা অক্সিপাট প্রদেশেই থাকে এবং বোধ হয় যেন মস্তক আকৃষ্ট হইয়া উপাধান সহ সংলগ্ন আছে, উখিত করিতে পারা যাইবে না । কখন বা বেদনা বিস্তৃত হইয়া চক্ষুর উর্দ্ধে দপদপ করে অথবা মস্তক স্বকের আকৃষ্টতাসহ সমস্ত মস্তক মধ্যে দপদপানি বেদনা হয় । গৃহ অতিরিক্ত উত্তপ্ত হইলে সর্দির আয় অন্তর্ভুক্তি হইয়া আর্দ্রোষ্ণ আবহাওয়া বশতঃ পুরাতন সর্দি তরুণ ভাব ধারণ করিলে অথবা সর্দি বসিয়া যাইলে ইহার সর্দিজ শিরঃশূল জন্মে । মদ্য মাংসের অমিতাচার, রাত্রিজাগরণ, বিবিধ প্রকার আমোদ সম্বলিত অত্যাচার প্রভৃতি ইহার অত্র প্রকার শিরঃশূলের কারণ । এস্থলে আমাশয় ঘটিত অমিতাচার অজীর্ণদোষই রোগের প্রধান কারণ বলিয়া গণ্য । রোগী মস্তকের মধ্যে গোলমাল ও স্তম্ভভন্ প্রভৃতি শব্দ শ্রবণ করিয়া এবং মস্তক পশ্চাতের শিরঃশূল লইয়া নিম্নোখিত হয় । উভয় প্রকার রোগেরই সাঙ্গাৎ কারণ মস্তকের

রক্তাধিক্য। বেদনা কখন ভয়াবহরূপে তীক্ষ্ণ কখন বা মৃদুজাতীয় হয়। সামান্য চালনাতেও বেদনার বৃদ্ধি, বোধ হয় যেন মস্তক বিদৌর্ণ হইল। রোগী পার্শ্ব-পরিবর্তন করিতে, এমন কি বড় করিয়া শ্বাস টানিতেও অক্ষম। মস্তক গুরু বোধ হয়। মস্তক জালা করে। কখন কখন নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হইয়া ইহার কিঞ্চিৎ উপশম হয়। সর্দি হইলে রোগী ভাল থাকে।

নাকস্রাব—ইহাও মদ্য মাংসের অত্যাচার ও রাত্রিজাগরণ ঘটত প্রাতঃকালীন মস্তকপশ্চাৎপার্শ্বস্থ পিচপ্রধান শিরঃশুলের ঔষধ। ইহার নিষ্ফল মলবেগাদি লক্ষণ কার্ক হইতে ইহাকে প্রভেদিত করে।

অত্যন্ত তুলনীয় ঔষধ মধ্যে কেলি বাই, কেলি আয়ডি এবং সিস্পিহা প্রধান।

সর্দি—স্বরভঙ্গ বা হোর্সনেস (Aphonia)। অতিশয় উষ্ণ গৃহমধ্যে শরীর তপ্ত হওয়ার পর বহির্কায়বায়ু শৈতা-সংস্পর্শ অথবা আর্দ্রোষ্ণ বায়ু সংস্রব কার্কের সর্দি রোগের সাক্ষ্য কারণ। বৃদ্ধ এবং দুর্বল জীবনীশক্তিবিশিষ্ট ব্যক্তিগণ এই রোগের ক্রিয়াক্ষেত্র। হামের পূর্বলক্ষণরূপে এই সর্দি প্রথমে নাসিকা আক্রমণ করায় তাহা হইতে জলস্রাব হয় ও রোগী দিবা রাত্রি হাঁচিতে থাকে এবং স্বরভঙ্গ জন্মে। নাসিকা হইতে সর্দি উঠে চক্ষু ও নিম্নে মুখগহ্বর, গলদেশ ও স্বরবন্ত আক্রমণ করায় সমুদয় স্থানের কাঁচা ভাব হয়। প্রত্যেক দিন সন্ধ্যাকালে নাসিকার পশ্চাৎ ও গলদেশ জলপূর্ণ থাকে এবং সমুদয় রক্তনী স্বরবন্তের কাঁচা ভাবসহ কাসি ও স্বরভঙ্গ হয়। ফলতঃ রোগীর কণ্ঠের বৃদ্ধি হয়। গৃহতাপ অথবা বাহিরের আর্দ্রোষ্ণ বায়ু রোগী কিছুতেই সহ্য করিতে পারে না। এতদেশের পূর্ব দিকের আর্দ্রোষ্ণ বায়ু বহিলেই রোগীর সর্দি ও স্বরভঙ্গ জন্মে অথবা বৃদ্ধি হয়।

ফস্ফরাস—ইহারও স্বরভঙ্গ সহ স্বরবন্তের কাঁচা ভাব থাকে ও রোগ সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি হয়। স্বরবন্তের অসহিষ্ণুভাব ও বেদনা কার্ক

অপেক্ষা ইহাতে অধিকতর থাকে, বেদনা জ্ঞাত রোগীর কথা বলা অসম্ভব হয় ।
অবস্থাবিশেষে ইহা কার্বেঁর পূর্বে অথবা পরে উপযোগী ।

সালফার—ইহার প্রাতঃকালীন স্বরভঙ্গ কার্বেঁ অপেক্ষা অধিক-
তর । সরিক ধাতুর ব্যক্তিদিগের যখন কোন ঔষধেই কার্য্য না হয় তখন
ইহা উপযোগী ।

কপ্তিকাম—সন্দিগ্ধচিত্ত স্বরবদ্ধ । কথা কহিতে কহিতে হঠাৎ
কথা সরে না । আক্রান্ত স্থানের ও ষ্টার্গাম অস্তির পশ্চাতের কাঁচা ভাব
ও জালা উভয় ঔষধেই হয় । গাধকদিগের রোগ । প্রভেদ এই যে
কপ্তিকামের রোগ প্রাতঃকালে ও শুষ্ক শীতল আবহাওয়ার সংস্রবে এবং
কার্বেঁর রোগ সন্ধ্যাকালে ও আর্দ্রোষ্ণ বায়ু বহিলে বৃদ্ধি হয় ।

সুপে পার্ফ—স্বরভঙ্গ হইলে স্বরবন্ধ এবং তদধস্ত বৃহৎ বৃহৎ
বায়ুনলীর টাটানি হয় । স্বরভঙ্গ প্রাতঃকালে বৃদ্ধি পায় এবং সর্ব শরীরের
বেদনা থাকে ।

সেনেগা—ইহার স্বরবন্ধে গলদেশ অত্যন্ত শুষ্ক থাকে, কথা কহিতে
বেদনা লাগে । হঠাৎ গলা বদ্ধ হয় এবং বক্ষ মধ্যে প্লেগ্মা সঞ্চিত থাকার
ভুলিতে পারা যায় না ।

ভেলসিমিস্কাম—স্বরবন্ধপেশীর অবশতা প্রযুক্ত ইহার স্বরবদ্ধ
হয় । ঋতুকালের ও গুল্মবায়ুঘটিত রোগ । **নাক্স মস্কেটার**
স্বরভঙ্গ ও গুল্মবায়ু হইতে অথবা রোগীর মানসিক ভাবপরিবর্তন জ্ঞাত হয় ।
ওপিস্কামের স্বরভঙ্গ ভীতি জ্ঞাত জন্মে । **প্ল্যাটিনাম** ও গুল্মবায়ু
ঘটিত স্বরবন্ধের ঔষধ । রোগীর যে কোন প্রকার গুল্মবায়ু লক্ষণসহই ইহা
উপস্থিত হইতে পারে ।

ব্রফাইটিস্ বা কাসরোগ ।—বৃদ্ধদিগের পুরাতন কাসরোগে
কার্বেঁ ভেজ বিশেষ ফলপ্রদ । ফলতঃ বৃদ্ধাবস্থায় বয়স ঘটিত এবং খাদ্য
ও পানের অত্যাচার বশতঃ পরিপাকক্রিয়া বিপর্য্যস্ত হইয়া যাহাদিগের জীর্ণতা

জন্মে ও জীবনীশক্তি দুর্বল হয়, তাহাদিগের কাসিতে উপযোগী। রোগ অধিককাল স্থায়ী হইয়া ক্রমশঃ আক্রান্ত বায়ুনলীর বিস্তৃতি ও তন্মধ্যে প্লেগ্মার সঞ্চয় ঘটে (Baonorrhoea) এবং স্থলবিশেষে ফুসফুসের বায়ু স্ফোতি বা এম্ফিসিমা জন্মে। অবশেষে ইহাদিগের ফুসফুসের পক্ষাঘাতের উপক্রম হয়। ফুসফুস মধ্যে জ্বালা, বক্ষ মধ্যে ঘড় ঘড়ি, শ্বাসকৃচ্ছ এবং প্রভূত পরিমাণ পীতাত, পচাটে দুর্গন্ধ গয়ার নিষ্টিবন প্রভৃতি ইহার সাধারণ লক্ষণ বর্তমান থাকে। বৃদ্ধদিগের ব্রঙ্কাইটিস রোগের অত্যন্ত ঔষধ মধ্যে সেনেগাল কাসির অত্যন্ত উত্তেজনাপ্রবণতা ও আটাল গয়ার দেখা যায়। রোগীর নিদ্রাবেশ হইবামাত্র ল্যাকেসিসের কাসির উদ্রেক হয়। আসেনিকের কাসি শ্রান্তিজনক ও শ্বাসকৃচ্ছ বিশিষ্ট। সিলার দুর্দমা কাসিতে বক্ষে স্থিতিবেধের হ্রাস অনুভূতি জন্মে; গয়ার স্বচ্ছ অথবা পৃথ প্লেগ্মায় থাকিয়া কখন সহজে কখন অতি কষ্টের সহিত উঠে। ডালকামারাও বৃদ্ধদিগের কাসির অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ; ইহার সবুজাত গয়ার অতি সহজে উঠে এবং দিক্ত শীতল আবহাওয়ায় কাসির বৃদ্ধি হয়।

ইঁপানি বা এজ্‌মা রোগ।—বৃদ্ধ, দুর্বল এবং গভীর ও পুরাতন অজীর্ণরোগগ্রস্ত ব্যক্তিদিগের রোগে কার্বি ভেজ উপযুক্ত ঔষধ। জীর্ণশক্তি, জৈবতাপান্নতাবিশিষ্ট এবং চিরন্তন অজীর্ণ রোগীর শ্বাস প্রস্থাদে এতদূর কষ্ট উপস্থিত হয় যে, তাহা এবং আনুষঙ্গিক দূরবস্থা দর্শনে অনুমান হয় যে রোগী মৃতপ্রায়। জুৎপিণ্ডের দুর্বলতা অথবা উদরান্নান বশতঃ বক্ষে বায়ুর চাপ ইহার সাফাৎ কারণ। রোগী বায়ুর অত্যন্ত অভাব বোধ করে; কাহারও আশ্রয়ে মুক্তবাতায়নে ঋজুভাবে বসিয়া থাকে, অথবা কেহ তাহাকে অতি ক্ষিপ্ততার সহিত বাতাস করে। রোগী জীর্ণ, জীর্ণ এবং প্রশ্বাসবায়ু ও অঙ্গপ্রত্যঙ্গাদি নানাদিক শীতল থাকে। মুখ কিঞ্চিৎ নীলিমায়ুক্ত, উদর কখন ভয়াবহরূপে স্ফীত থাকে; একরূপ স্থলে উদগারে

রোগী ক্রিষ্ণ শান্তি প্রাপ্ত হয় । আর্দ্রোক্ষ আবহাওয়ার ও সন্ধ্যাকালে রোগের বৃদ্ধি ।

নাকৃসভমিকা—ইহাও কার্ব্ব ভেজের ত্রায় অজীর্ণরোগঘটিত হাঁপের ঔষধ । তরুণ আমাশয়াজীর্ণ ঘটিত রোগ । কাফি এবং উগ্রবীৰ্য্য মদ্যের অমিতাচার ইহার রোগের কারণ । শেষ রজনী ও প্রাতঃকালে রোগের বৃদ্ধি হয়, রোগী কসিয়া বস্ত্র পরিধান করিতে পারে না, উদগারে বায়ু নিঃসরণ হইলে এবং পরিহিত বস্ত্র শিথিল করিলে উপশম পায় ।

অজীর্ণরোগ বা ইণ্ডিজেশন।—মদ্য, মাংস প্রভৃতির অমিতাচার, রাত্রি জাগরণ এবং অত্যাচর বহুবিধ অত্যাচার নিবন্ধন স্বাস্থ্যভঙ্গ ও আমাশয়ের দুৰ্বলতা কার্ব্ব ভেজরোগের মূল কারণ । ইহা ব্যতীত আমাশয়ের ক্যান্সার, উপাদানগত ঘনীভূত অবস্থা এবং ক্ষয় প্রভৃতি দূরারোগ্য অথবা অসাধ্য রোগ কর্তৃক আমাশয়ের বিকৃত অবস্থা প্রভৃতি কারণেও ইহার অজীর্ণ রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে । আমাশয়স্থানের দুৰ্বলতা ও বিবমিষা উপস্থিত হয় । রোগী বসাময় বস্ত্র, মাংস ও ভক্ষিত খাদ্য আহারে অশক্ত থাকে । হৃৎপানে প্রভূত গ্যাসের উৎপত্তি হওয়ায় হৃৎ পান করিতে পারে না । আহারান্তে আমাশয়ের গুরুত্ব জন্মে এবং তাহা যেন টানিয়া নামায় । পরিপাকরসস্রাবের অক্ষমতা বশতঃ ভুক্ত বস্ত্র পচিয়া অন্ন ও পুতিগন্ধ গ্যাস প্রভৃতি জন্মে । উদর বায়ুপূর্ণ হয় ও গড় গড় করিয়া ডাকে । কখন কখন পচা স্বাদ ও হর্গন্ধ উদগার এবং পুতিগন্ধ বায়ুর নিঃসরণ হয় । অধিকাংশ সময়ে উদরাময় থাকে, কখন কখন কোষ্ঠবদ্ধ হয় । ফলতঃ উদরাময়ই ইহার সাধারণ প্রকৃতি । আমাশয়ের জ্বালা একটি প্রধান লক্ষণ । ইহা আমাশয় হইতে পৃষ্ঠে বিস্তার করে এবং মেরুদণ্ড বাহিয়া অংশফলকাস্থির মধ্যবর্তী স্থানে যায় । শিরঃশূল, বিশেষতঃ মস্তক পশ্চাত্তের শিরঃশূল ইহার চিরসঙ্গী ; কখন কখন উদরক্ষীতির উজ্জ্বলপে শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হয় ।

সাল্ফ এসি—ইহাতে অগ্নি জন্মে । আমাশয় ও অগ্ননাশী প্রভৃতির সঙ্কোচন বা খরীতে আহারের কষ্ট ইহার একটি প্রধান লক্ষণ । কার্বিতে অজীর্ণ পচনশীল গ্যাস ও বিজাতীয় পচা পদার্থের উৎপত্তি হয় ।

নাক্স—মদ্যমাংসাদির অমিতাচার ও রাজি জাগরণাদি ইহার রোগেরও প্রধান কারণ । ফলতঃ নাক্সে উপকার না হইলে অধিক সময়েই কার্বির প্রয়োগ হয় । প্রভেদ এই যে, নাক্সরোগী একহারা, পাতলা, কার্যক্ষম, পীতভ, খিট-খিটে ও ক্রোধপ্রবণ ; কার্বি রোগী কঠিনশরীর, মধুরগতি ও আলস্যপ্রধান । নাক্সে আমাশয়ের সহায়ভূতি বশতঃ শিরোধূর্ন ও আহারান্তে মুর্চ্চার ভাব এবং কোষ্ঠবদ্ধ ও নিষ্ফল মলবেগ থাকে । কার্বিতে অধিকতর বুকজালা, উদরক্ষীতি এবং পচা দুর্গন্ধ উদুগার ও বাতকর্ষ থাকে, এবং ইহাতে শ্বাস কষ্ট জন্মে এবং ইহা উদরাময়প্রধান ।

কার্বি, লাইক এবং নাক্স মস্কেটা—এই তিন ঔষধই অত্যধিক উদরক্ষীতির জন্য প্রসিদ্ধ । কার্বির আমাশয়ে এবং লাইকের নিম্নোদরে অধিকতর গ্যাস জন্মে । প্রথম উদরাময়প্রধান, দ্বিতীয় কোষ্ঠবদ্ধপ্রধান ঔষধ । উদরের গুরুত্ব, পূর্ণায়ুভূতি এবং আহারান্তে নিদ্রালুতা কার্বি অপেক্ষা লাইক ও নাক্স মস্কেটার অধিকতর থাকে । কার্বি এবং লাইক উভয়ের রোগই অপারূপ ৪ হইতে ৬ টার মধ্যে বৃদ্ধি পায় ।

কার্বি এবং কেলি কার্বি—কেলি কার্বির অজীর্ণ রোগও কার্বি ও চান্সনার জায় । রসক্ষয়নিবন্ধন ও বহুকালস্থায়ী রোগে ভগ্নশাস্ত্য ব্যক্তিদিগের মধ্যে ইহা দেখিতে পাওয়া যায় । বৃদ্ধ অথবা রক্তহীন দুর্বল রোগী, যাহারা বলহীনতা বশতঃ সহজে ক্লান্ত হয় ও পৃষ্ঠে বেঘন বোধ করে, তাহাদিগের পক্ষে কেলি কার্বি উপযোগী । আহারের পূর্বে ক্ষুধায় আমাশয় দমিয়া যাওয়ার জায় বোধ হওয়ার মুর্চ্চার অহুভূতি

অগ্নে ; ফলতঃ ইহাদিগের ক্ষুধার তুলনায় আমাশয়ে শূন্যতার অল্পভূতিই অধিকতর । অল্লোদগার, বুকজালা এবং বিশেষ প্রকারের স্নায়বিক দুর্বলতা উপস্থিত হয় । আহার করিতে করিতে নিদ্রাবেশ হয় । আহারান্তে অত্যন্ত উদরস্ফীতিতে বোধ হয় যেন বাহা আহার করে সমুদয়ই গ্যাসে পরিণত হয় । কার্বেবর ছায় ইহাও উদগারের পচাগন্ধের নিবারণ করে । ইহাতে মেরুদণ্ডে বেদনা থাকে এবং ইহার আমাশয়পীড়া কাসি ও মাংসযুষে বৃদ্ধি পায় । রোগী মিষ্ট দ্রব্য ও চিনি খাইতে ইচ্ছা করে ।

কলেরা বা ওলাউঠা ।—লক্ষপ্রতিষ্ঠ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক মণ্ডলী মধ্যে কলারোগে কার্বেবর প্রয়োজ্যতা সম্বন্ধে মতবৈধ দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে । আমরা তৎবিষয় স্মতন্ত্র ভাবে উল্লেখ করিলাম । আমাদিগের বিবেচনায় কলেরা রোগের ঔষধপর্যায় হইতে ইহা পরিত্যাজ্য না হইলেও বিদেশীয় চিকিৎসক মণ্ডলীর মধ্যে এরোগে ইহার যতদূর সাধারণ প্রচলন দেখিতে পাওয়া যায়, ইহার উপযুক্ত ক্রিয়াস্থল ততদূর সাধারণ নহে । ইহার রোগজননক্রিয়ার বিষয় চিন্তা করিলে এবিষয় আমাদিগের সম্যক উপলব্ধি হইবে । আমরা দেখিতে পাই কার্বেবর একটি পচনশীল বস্তু, ইহার ক্রিয়ায় রক্ত, রস প্রভৃতি শরীরোপাদানের পচনশীলতা উপস্থিত হয়, শোণিত পচনশীল ও অল্পজান-বিহীন হইয়া পড়ে, উদরে গ্যাস সঞ্চিত হয় ও জৈব তাপের অভাব বশতঃ হিমাক্ষ লক্ষণ উপস্থিত হয় । ইহা জ্বাৰ ও দুর্বল জীবনীশক্তিবিশিষ্ট এবং ভগ্নস্বাস্থ্য ব্যক্তিদিগের ঔষধ । ফলতঃ ইহা কলেরার হিমাক্ষাবস্থাতেই ব্যবহৃত হইয়া থাকে । কিন্তু রোগের প্রকোপ কালেই কলেরার হিমাক্ষ লক্ষণ উপস্থিত হয় এবং তৎকালে কার্বেবর অধিকাংশ লক্ষণের অভাব থাকে । বিশেষতঃ প্রকৃত কলেরার, তৎসুহৃদ্য জলের ছায় গন্ধহীন বিষ্ঠার সহিত ইহার বিষ্ঠার কোনই সাদৃশ্য দৃষ্টি গোচর হয় না । আমরা নিম্নে কলেরা রোগে কার্বেবর প্রয়োগ স্থল নির্দেশের চেষ্টা করিতেছি ।

বার্দ্ধকা অথবা অত্যাচ্ছ বে কোন কারণেই হউক জীর্ণশরীর, ভগ্নস্বাস্থ্য ও দুর্বল জীবনশক্তিবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের কলেরা রোগেই অধিকাংশ স্থলে কার্বের উপযোগিতা উপস্থিত হয় । হিমাঙ্গ বা কোলাপ্স লক্ষণ, বিশেষতঃ ইহার আনুষঙ্গিক উদরস্ফীতি কার্বের প্রধান প্রদর্শক ।

হিমাঙ্গলক্ষণ—জৈবতাপের অভাব ; নাসিকা, গণ্ড এবং অত্যাচ্ছ অঙ্গ প্রত্যঙ্গের বরফবৎ শীতলতা ; হস্ত ও পদাঙ্গুলি সঙ্কুচিত ; মস্তক ও দেহ-কাণ্ডের সর্বত্রই শীতল, জিহ্বা শীতল, প্রশ্বাসবায়ু শীতল ; নাড়ী সূত্রবৎ ক্ষণলোপবিশিষ্ট অথবা মণিবন্ধদেশে সম্পূর্ণ লুপ্ত ; সর্বশরীরের, বিশেষতঃ ওষ্ঠ এবং জিহ্বার ন্যূনাধিক নীলাভা ; শরীর চটচটে ঘস্মাবৃত ; শ্বাসপ্রশ্বাস ভতি ক্ষীণ এবং অগভীর ; মস্তিষ্কের অবসাদ বশতঃ রোগী সংজ্ঞাহীন ভাবে থাকে, অথবা কিঞ্চিৎ সংজ্ঞার চিহ্নস্বরূপ ক্ষীণস্বরে ‘বাতাস’ ‘বাতাস’ করে । ফলতঃ একরূপ হিমাঙ্গ লক্ষণ দ্বারা রোগীর জীবনশক্তির অতীব শেষ সাংঘাতিক অবস্থা প্রকটিত হয় । ইহা পূর্বকথিত ধাতুপ্রকৃতিবিশিষ্ট কলেরারোগীর রোগের পরিণাম টাইফয়েড অবস্থা বলিয়াই অনুমিত হইয়া থাকে ।

কলেরা, ব্লডিকলেরা ও মারাত্মক রক্তাতিসারের আক্রমণের প্রথম হইতেই আমরা কার্ব ভেজের সম্যক সাদৃশ্যবিশিষ্ট রোগলক্ষণ দৃষ্টিগোচর করিয়াছি । এই সকল রোগীর মল ক্লষ্টবর্ণ, পচাটে, তরল, রক্ত ও ক্রেদময়, জলবৎ ও ন্যূনাধিক দুর্গন্ধযুক্ত । উদর স্ফীতি থাকে কিন্তু তৃষ্ণা, ছটকটি, খল্লী প্রভৃতি উল্লেখযোগ্য কোন প্রবল লক্ষণ প্রকাশ পায় না । উদর ও মলদ্বার জালা করে । রোগীবিশেষে পূর্ববর্ণিত হিমাঙ্গ লক্ষণের কিঞ্চিৎ ভারতম্য থাকে ।

আমার পরিচিত একটি ভদ্রলোকের হইবার ন্যূনাধিক উপরিউক্ত লক্ষণ-যুক্ত কলেরা রোগ হইতে দেখিয়াছি । জ্যৈষ্ঠ আষাঢ়ের আর্দ্রোক্ষ আব-হাওয়াকালে ব্যাপক কলেরার উপস্থিতি সময়ে তাঁহার রোগ হইয়াছিল । আমি যে মেঘলা ও গুমসাদিনে তাঁহাকে দেখিয়াছিলাম তাহা এখনও আমার

বিলম্বিত স্বপ্ন আছে। প্রতিবারেই ২১০ বার ভেদের পরে উপরিউক্ত শোচনীয় অবস্থার তাহাকে দেখিয়াছিলাম। রোগী চিরকথ, একহারা, ক্লান্ত ও ক্ষেপে কক্ষবর্ণ ছিলেন। ঘাড় হেট করিয়া সাবধানের সহিত রাস্তা চলিতেন। আমি যখনই তাঁহাকে উপবেশনাবস্থায় দেখিতাম, তিনি উদরে হাত দিয়া বসিয়া বোধ হইত রোগের বিষয় চিন্তা করিতেছেন। ঔষধ সেবন অভ্যস্তের মধ্যে ছিল। সাক্ষাৎ হইলেই ধাতুদৌর্বল্য, প্লেগ্মা এবং অজীর্ণের বিষয় জানাইতেন। কখনই আনন্দ বা ক্ষুণ্ণতার ভাব দেখি নাই, সর্বদাই তাঁহাকে বিমর্ষ বলিয়া প্রতীয়মান হইত। তাঁহার হাসি, নিবিড় মেঘের মধ্যে বিদ্যৎ ক্ষুরের গ্রাস প্রতীয়মান হইত। প্রত্যেক বারেই ২১০ মাত্রা কার্বি ভেজ ৩০ প্রয়োগে অতি সস্তর আরোগ্য হইয়াছিলেন।

কলেরার হিমাক্ত অবস্থার অত্যন্ত প্রধান ঔষধের সহিত তুলনা দ্বারা ইহার প্রয়োগস্থল বোধগম্য করাইবার চেষ্টা করা যাইতেছে।

আর্সেনিকও কলেরার অতি সাংঘাতিক অবস্থার ঔষধ। কিন্তু ইহার রোগী সর্বদা নিশ্চেষ্ট থাকে না, জ্বালা অতর্পণীয় তৃষ্ণা, উৎকর্ষা ও মূত্ৰাভীতি প্রভৃতিতে ছটকট ও এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। সিকেলি রোগী অনেকাংশে কার্বি ভেজের তুল্য হইলেও ইহার পেশীর আক্ষেপিক আনর্ভন ও হস্তাঙ্গুলির খল্লীতে অঙ্গুলীনিচয়ের বহির্দিকে বিস্তৃতিতে কিঞ্চিৎ পেশীশক্তির বর্তমানতার চিহ্ন প্রভেদক। কুপ্রাণে মুখমণ্ডলাদির নীলাভা প্রভৃতি কোলাপ্স লক্ষণ বর্তমান থাকিলেও উদর, উরু, জঙ্ঘাপাশ্চাৎ প্রভৃতি স্থানের ভয়াবহ খল্লী ও তজ্জনিত চীৎকারাদি অস্থিরতা প্রভেদকরূপে বর্তমান থাকে। ভিরেটাম এলবামের ললাটদেশের শীতলঘর্ম, উদরশূল, খল্লীর বর্তমানতা, অতিসার ও বমনের প্রচুরতা প্রভেদক। সাধারণতঃ অতি সাংঘাতিক কলেরার অপেক্ষাকৃত প্রথমাবস্থায় ~~কার্বি~~ প্রযোজ্য; ~~কার্বি~~ সাধারণ প্রয়োগকাল রোগের শেষাবস্থা।

অধিকাংশ স্থলে ভেদ-বমন না হইয়া তীব্র কলেরাবিষের হঠাৎ ও প্রবল স্নায়বিক অবসাদে (shock) ক্যাম্ব্রেরের প্রভূত কোলাপ্স অবস্থা ঘটে । ভেদ-বমনাদি হইয়া ক্রমে শারীরিক ও জীবনীশক্তির অবসাদ এবং টিউ ও স্রাবাদির পচনাবস্থায় টাইফয়েড লক্ষণযুক্ত কোলাপ্স অবস্থা ~~কার্ক~~ উপযুক্ত ক্রিয়াস্থল । ~~ক্যাম্ব্রেরে~~ শোণিতবহ, হৃৎপিণ্ড, কৈশিক শিরামণ্ডলী প্রভৃতির সঙ্কোচনে অধিক হিমাক্ত হয় ; কার্কের হিমাক্তের কারণ শোণিত-যন্ত্রমণ্ডলীর শক্তিহানি, কৈশিক নাড়ী বহিয়া শোণিতের পূর্বকথিত মন্থরগতি প্রভৃতি । প্রথমে স্নায়বিক উত্তেজনা ও কষ্ট বশতঃ ব্যাকুলতা, আক্ষেপ ও থলী প্রভৃতি থাকে, দ্বিতীয়ে স্নায়বিক বলক্ষয় জন্ম নিশ্চেষ্ট ও অবসন্নতাব জন্মে

একনাইটের কোলাপ্স সহ হৃদয়স্থানের ব্যাকুলতা, মৃত্যু-ভীতি, উৎকর্ষা এবং অস্থিরতার বর্তমানতা সমাক্ বিশেষতা জ্ঞাপন করে । হাইড্রোসায়ানিক এসিড রোগীর বিরেচন, বমন বন্ধ হয়, অথবা অনৈচ্ছিক মল ঝরিতে থাকে, নাড়ী থাকে না, কনৌণিকার বিস্তৃতি হয়, চক্ষুর বিস্তারিত অবস্থায় স্থিরদৃষ্টি হয়, এবং ধীর শ্বাসপ্রশ্বাসে গভীর খাবি খাওয়ার ন্যায় অথবা আক্ষেপযুক্ত শ্বাস অনেকক্ষণ পর পর হইতে থাকে, ব্যবধান কালে বোধ হয় যেন রোগী পঞ্চদ পাইয়াছে, আর শ্বাস বহিবে না ; এরূপ অবস্থার মধ্যেও রোগীর মৃগীবৎ আক্ষেপ হইতে থাকে, ফলতঃ ইহা মৃতপ্রায় রোগীর অন্তিম আশ্রয় । ~~কোলাপ্স~~ বা ~~ন্যাক্সা~~ও শ্বাসক্রিয়ার অবসাদ সংঘটিত করিয়া মৃত্যু আনয়ন করে । ইহা শোণিত অপেক্ষা স্নায়ুশক্তির অধিকতর ক্ষতিকর । ইহার অল্প ক্রিয়ায় হৃৎপিণ্ড ও বৃহদ্রমনী অভ্যন্তরে রক্তচাপ জন্মে । স্নায়ুকেন্দ্রের শক্তিহানি ইহার রোগীর মৃত্যুর কারণ ; ইহা ~~আসেনি~~নিকেক্স পরে প্রযোজ্য ।

ডাং সরকারের মতে কার্বি আসে নিকেল অপব্যবহারের কুফল সংশোধন করিতে সমর্থ ।

কলেরার উদরক্ষীতি সাধারণতঃ সাংঘাতিক লক্ষণ মধ্যে গণ্য ; আমাশয় ও অস্ত্রের পক্ষাঘাত ইহার কারণ । ভেদ, বমন বন্ধ হইয়া যায় এবং উর্দ্ধাধঃ কোন পথেই বায়ু নিঃসরণ হয় না । এস্থলে আমরা কার্বি ভেজের কোন ক্রিয়াই লক্ষ্য করি নাই । অনেকেই ওপিয়ামকে উপযুক্ত ঔষধ বলিয়া বিবেচনা করেন, কিন্তু ইহা দ্বারাও কোন ফল দৃষ্ট হয় নাহ । বাস্তবিক পক্ষে এই উদরক্ষীতিসহ ওপিয়ামের প্রদর্শকরূপে মস্তিস্কের রক্তাধিক্য ঘটিত সংজ্ঞাগনি, নিদ্রালুতা, শ্বাসবিকার প্রভৃতি লক্ষণনিচয় কচিৎ উপস্থিত থাকে ; হঠাৎ প্রভূত পরিমাণ অস্ত্রস্থিত স্রাবাদির নিঃসরণপ্রযুক্ত স্নায়বিক অবসাদ (shock) বশতঃ অস্ত্রের পক্ষাঘাত এই উদরক্ষীতির কারণ বিবেচনা করিয়া একাধিক রোগীতে আমরা আর্ণিকা প্রয়োগ করিয়াছি । তাহাতে সাময়িক উপশম হয় বলিয়াও বোধ হইয়াছে, কিন্তু স্থায়ী ফল হয় নাই । কোন কোন রোগীর উদরমধ্যে বেদনা থাকে । আমাদিগের বিবেচনায় উদরের বহিরভাগের আর্ণিকা সদৃশ বেদনা থাকিলে ইহাতে ফল দর্শিতে পারে । ফলতঃ এ অবস্থায় আর্ণিকার ভিন্ন ভিন্ন শক্তির প্রয়োগ দ্বারা পরীক্ষা হওয়া আবশ্যক ।

উদরাময় এবং আমরক্ত-রোগ ।—কার্বি ভেজ অজীর্ণ প্রধান ঔষধ । পূর্ককথিত আমাশয়াজীর্ণ সহিত ইহার সর্বপ্রকার উদর রোগ সংশ্লিষ্ট । উদরাময়ে রক্তময় বিরচন হয় এবং গ্যাস বর্জক উদর ক্ষীত থাকে । এরূপ পুতিগন্ধবিশিষ্ট বায়ুনিঃসরণ হয় যে রোগীর নিকটে যাওয়া কঠিন হইয়া পড়ে । কার্বির উদরস্থ সঞ্চিত বায়ুর একটি বিশেষতা এই যে, তাহা প্রথমে অস্ত্রের সঙ্কোচন দ্বারা আবদ্ধ হইয়া উদরের স্থানে স্থানে গোলা বা গুল্মাকারে অবস্থিত থাকে ও পরে অন্তর্স্থিত হয় । একত্রে উদরের স্থানে স্থানে বেদনা হয় । উদরাময়,

আমরকুরোগ, কলেরা প্রভৃতি সর্বপ্রকার আন্ত্রিক রোগেই অন্ত্রের প্ৰৈমিক ঝিল্লীর উপদাহ বশতঃ তাহার লোহিতবর্ণ ও জালা থাকে । উপদাহাক্রান্ত অন্ত্রাংশ হইতে শ্লেষ্মা, জলবৎ পদাৰ্গ, বিকৃত, কাল্চে ও তরল শোণিত এবং ক্লেদ নিঃসৃত হইয়া বিষ্ঠাসহ মিশ্রিত হয় । ইহার উদরাময়, আমরকুরোগ ও কলেরার বিষ্ঠা (সৰ্ববিধ) এবং নিঃসৃত বায়ু অসহ্য পুতিগন্ধবিশিষ্ট । ফলতঃ ষ্ঠিয়ার প্রকৃতি এবং রোগীর ভ্রমাবহ দুৰ্বলতা ও নিশ্চেষ্টতাব প্রভৃতিই এই দূষিত ব্যাধির অত্যাশ্র ঔষধ মধ্যে ইহাকে বিশেষতা প্রদান করে । বিষ্ঠা যতই পাতলা, কৃষ্ণবর্ণ, রক্তময় ও শ্লেষ্মাযুক্ত থাকে তদনুপাতেই ~~কার্ক~~ দ্বারা উপকারের সম্ভাবনার বৃদ্ধি হয় । মলদ্বারের ও তৎসন্নিহিত স্থানের কাঁচা ভাব, চুলকনা ও জালা হয় এবং উদরাময়ে উদরে চাপ দিলে ক্ষতবৎ বেদনা করে । শিশুদিগের মলদ্বারাদি স্থান লাল হয়, হাজিয়া যায়, বেদনা করে এবং তথা হইতে রক্ত পড়িতে পারে । সর্বস্থলেই মলদ্বারের চুলকানি ও জালা প্রধান লক্ষণ রূপে বর্তমান থাকে । রোগ যতই পুরাতন হইতে থাকে অন্ত্রের ক্ষতও তদনুপাতে ক্রমে বৃদ্ধি পায় । এই সকল ক্ষত হইতে দুৰ্গন্ধ রক্তময় রস নিঃসৃত হয় ও রোগীর শয়নাবস্থায় মলদ্বার হইতে অনৈচ্ছিক রূপে ক্ষরিত হইতে থাকে ।

কোষ্ঠবদ্ধ এবং অর্শরোগ ।—কার্ক ভেজেন্স পূৰ্বোক্ত অজীর্ণ রোগের ফল স্বরূপ কোষ্ঠবদ্ধ এবং অর্শরোগও নিতান্ত বিরল নহে । কোষ্ঠবদ্ধ রোগে ইহাতেও ~~নাকসেন্স~~ ত্রায় নিষ্ফল মলবেগ হয়, রোগী মলতাগ করিতে যায়, কিন্তু বায়ুনিঃসরণ হইয়া মলবেগ অন্তঃস্থিত হয় । উদরের বায়ুই এই নিষ্ফল মলবেগের কারণ । অনেক সময়ে বিষ্ঠা কঠিন থাকে না তথাপি অত্যন্ত বেগ দ্বারা নরম বিষ্ঠা তাগ করিতে হয়, তাহা উদরের বেদনার শাস্তিকর । কঠিন বিষ্ঠার শেষ ভাগ রক্তময় আমলজড়িত থাকে । মলত্যাগান্তে অনেক সময় পর্য্যন্ত উদর মধ্যে শূন্য বোধ হয় ।

কার্বি ভেজ রোগীর কোষ্ঠবদ্ধের সহিত অর্শ জন্মে । কলতঃ বহুকালব্যাপী মদ্য, মাংসাদির অমিতাচারে যকৃৎ প্রভৃতি পরিপাকযন্ত্রের রক্তাধিক্য ও জড়ত্ব (Torpidity) জন্মিয়াই কোষ্ঠবদ্ধ এবং অর্শের উৎপত্তি হয় । মলদ্বার হইতে তীব্র রস নিঃসৃত হইয়া তৎসম্বন্ধিত স্থান ও জননেন্দ্রিয়ের মধ্যবর্তী বিটপদেশ (Perineum) লালবর্ণ হয়, হাজিয়া যায়, জালা করে ও চুলকায় । বারম্বার মদ্যাদির অমিতাচারে ক্রমে রক্তপূর্ণ, নীলাভ অর্শের বলি বহিনিজ্জাত হয় । এস্থলে **নাক্সে** উপকার না হইলে **কার্বি** প্রযোজ্য ।

এলুমিনার অর্শ প্রভৃতি রোগসহ নালীকৃত থাকিয়া মলদ্বার জালা করে, চুলকায় ও সিক্ত থাকে, **এমন কার্বি** মলত্যাগ কালে অথবা অল্প সময়ে অর্শ বহিনিজ্জাত হয়, মলদ্বার চুলকায়, সিক্ত থাকে ও তাহার জ্বালায় রক্তনীতে নিদ্রা হয় না, রোগী গাত্রোথান করিতে বাধ্য হয় ; **নেউ মিউ** রোগীর মলদ্বার হইতে তীব্ররস নিঃসৃত হইলে তৎচতুঃপার্শ্বে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রসবিধিকা জন্মে ও অর্শে ছল ফোটার অমুভূতি হয় ; **গ্র্যাফাই-টিসেন্স** বিদৌর্ণ মলদ্বারে ছুরিকাঘাতের ভায়া ও টাটানি বেদনাসহ ভয়ঙ্কর চুলকানি থাকে এবং **নাই এসিন্স** মলত্যাগ কালে কাটা মলদ্বারে ছিন্নবৎ অমুভূতি ও আক্ষেপ লক্ষণ এবং কোমল বিষ্ঠা নির্গত হইলেও তৎপরে কঠিনবৎ বেদনা হয়, উভয়েরই মলদ্বারের নিকটবর্তী স্থান সিক্ত থাকে ।

শোণিত শ্রাব ।—পূর্বে বলা হইয়াছে **কার্বি ভেজ** ক্রিয়ায় শোণিত অতীব দুর্দশাগ্রস্ত হয় । বিগলিত উপাদানবিশিষ্ট, ক্লেদময়, অল্পজানবিহীন, তরলতর ও কৃষ্ণবর্ণ শোণিতের কাইত্রিণ পদার্থ স্বাভাবিক সংযামক গুণ বিরহিত হওয়ায় শোণিতের স্বাভাবিক গাঢ়ত্ব ও জমাট বাঁধার ক্ষমতা নষ্ট হইয়া যায় । নৈমিত্তিক ঝিল্লীর উপদাহ বশতঃ রক্তাধিক্য ও ক্ষত জন্মে । এ কারণ স্বাসযন্ত্র, পরিপাক যন্ত্র, মূত্রযন্ত্র ও জননেন্দ্রিয় প্রভৃতির সর্বপ্রকার নৈমিত্তিক ঝিল্লীপথ এবং অজ্ঞাত শিথিল,

অনাবৃত ও ক্ষতযুক্ত শরীরোপাদান হইতেও রক্তস্রাব হয়। অতি মন্দ গতিতে স্রাব হয় অর্থাৎ চুয়াইয়া পড়ে। বিকৃত কাল্পে শোণিত জমাট বা চাপ বাধে না। নাসিকার অদম্য রক্তক্ষরণে মুখমণ্ডল চূপসাইয়া যায়, তাহার নীলাভা প্রভৃতি ও হিমাক্ষের অন্ত্রাঙ্গ লক্ষণ রোগীর নিকটমৃত্যু সূচিত করে।

রক্তকাসি বা হিমপ্টিসিস্ ।—কাসরোগে শ্বাসযন্ত্র পথের গয়ার ও নাসিকাস্রাব বিকৃত রক্তময় থাকে এবং অবস্থা বিশেষে ফুস্ফুস্ হইতে অধিক পরিমাণে রক্তস্রাব প্রকৃত রক্তকাসি বা হিমপ্টিসিস্ রোগে পরিণত হয়। এই সকল রোগীর অবস্থা দৃষ্টি করিলে তাহাদিগকে অত্যন্ত উৎকর্ষাঘ্নিত বলিয়া বোধ হয়, কিন্তু বিশেষ কোন অস্থিরতা লক্ষিত হয় না। শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট বশতঃ মুখমণ্ডল উৎকর্ষাবাজক ভাব ধারণ করে, পাশ্চ পরিবর্তনাদি দ্বারা ছটকটির ভাব দেখা যায় না। বক্ষ মধ্যে আলা করে। ধ্বংসকর ফুস্ফুস্ রোগের অতি শেষাবস্থায় কার্বেঁর উপযোগিতা উপস্থিত হয়। নাড়ী স্তব্ধবৎ ও ক্ষণলোপবিশিষ্ট থাকে। মুখমণ্ডল পাণ্ডুর এবং শীতল ঘর্ষ্যবৃত্ত হয়। রোগী ক্রমাগত “বাতাস বাতাস” করে।

আর্তবাহিক্য এবং জরায়ুর রক্তস্রাব ।—ইহাতে কার্ক-রক্তস্রাবের সাধারণ লক্ষণ উপস্থিত হয়। রক্তস্রাব স্থায়ী হইলে ফুস্ফুস্ হইতে রক্তস্রাবের হ্রাস বক্ষের যন্ত্রণা ও শ্বাসকষ্ট জন্মে। কটি ও অধঃ মেরুদণ্ডদেশের জ্বালা এবং জন্মানুর জ্বালাকর বেদনা ইহার বিশেষ লক্ষণরূপে বর্তমান থাকে।

কার্ক, আসেনিক এবং সিস্কনা—স্থলবিশেষে রক্তস্রাব নিবারণে উল্লিখিত তিন ঔষধই আমাদিগের বিশেষ সাহায্যকারী। সিস্কনার কার্যক্ষেত্র অল্প ছই ঔষধ অপেক্ষা বহুবিদ্যুত। ইহাতে শোণিতের পচনশীলতা ও কলুষতা নাই, ইহার উপাদানগত নুনতা প্রভৃতি নিবন্ধন গুণাপকৃষ্টতা ও অধিকতর তরলতা জন্মে। কর্ণে অস্বাভাবিক শব্দ

প্রবণ, শিরোঘূর্ণন, মুচ্ছার ভাব ও দৃষ্টিমানিত্ত প্রভৃতি লক্ষণ বর্তমান থাকে ।
আর্সেনিক অবিশ্রান্ত ও অদম্য মূহ রক্তস্রাব হয় । যন্ত্রবিশেষের
 ক্ষয় বা পচনশীল রোগ এই রক্তস্রাবের কারণ । ইহা এবং **কার্ব**
 উভয়েই প্রচণ্ড জ্বালাকর বেদনা থাকে । কিন্তু **আর্সেন** শারীরিক
 ও মানসিক উত্তেজনার ভাব বশতঃ অস্থিরতা ও উৎকণ্ঠা প্রভৃতি এবং
কার্বের জড়তা ও অবসাদ ভাব উভয়ের প্রভেদক ।

কার্ব ও ইপিকাক—**কার্বের** ঋণ **ইপি-**
কাকও ফুস্ফুস এবং জরায়ুর রক্তস্রাবে প্রথিতনামা ঔষধ ।
ইপিকাকও শ্বাসভাবশতঃ দীর্ঘ শ্বাস গ্রহণ ও মুখাবয়বে বায়ুর
 আকস্মিক্যজনক ভাব বর্তমান থাকে । এ কারণ রোগীর **কার্বের**
 ঋণ হিমাক্সাদি লক্ষণ উপস্থিত না থাকিলে, **ইপিকাক** দ্বারা
 রক্তস্রাবের চিকিৎসা করিতে হয় ।

শিরাপ্রসারণ বা ভেরিকজ ভেইনস্ ।—বাহু, জন্মা এবং
 স্তন্যনেন্দ্রিয়ার শিরাপ্রসারণ রোগে **কার্ব** উপকারী ঔষধ ।
 আমরা হস্তের ও পদের একরূপ রোগ অনেক সময়েই দেখিতে পাই ।
 হস্তপরি নীলবর্ণ, স্থূল নাড়ী সকল কৈচোর ঋণ বক্র ও জড়িত ভাবে
 থাকে এবং ক্রমে তৎস্থানে ক্ষত দেখা দেয় । ফলতঃ ইহার চিকিৎসা
 সর্বস্থানের ক্ষত রোগেই ক্ষতসন্নিহিত ত্বকের নীলবর্ণ কলঙ্কের
 বর্তমানতা ও শিরারক্তের স্পষ্ট অচল স্থিতিশীলতা **কার্বের** পরিচয়
 দেয় । তথাকার ত্বগধঃ শিরারক্তস্রাবের চিহ্নস্বরূপ কালশিরা উপস্থিত
 হয় । ক্ষত মাত্রেরই জড়তা ও আরোগ্যচিহ্নবিরহিত অবয়ব স্পষ্ট প্রতীয়মান
 হয় । ক্ষতের জ্বালাময় বেদনা থাকে ।

ক্ষতরোগ বা আল্‌সার ।—শিরাবিবৃদ্ধিসংস্রবহীন সাধারণ ক্ষত
 আরোগ্যেও **কার্বের** প্রসিদ্ধি আছে । এ সকল ক্ষতও জড়তাবাপন্ন বা
 আরোগ্যচিহ্নবিরহিত থাকে । আক্রান্ত স্থানের গভীরদেশে ইহাদিগের

গতি হয় না, ইহারা ভাসমান ভাবে চতুঃপার্শ্বে বিস্তৃত হইয়া যায় ।
পুয় তীব্রগুণ, ক্ষতকর, পাতলা, জ্বালাকর এবং দুর্গন্ধযুক্ত, “স্বজাত”
হয় না । রজনীতে আগার বৃদ্ধি হইয়া রোগীকে অত্যন্ত যন্ত্রণা প্রদান ও
তাহার নিদ্রার ব্যাঘাত করে । ক্যান্সার বা কর্কটরোগের এবং
স্কিরাস্ অর্কবুদের ক্ষতের পক্ষেও অবস্থাবিশেষে ইহা উপকারী ।

দাহিকা, পৃষ্ঠত্রণ বা কার্বাক্সিল ।—আক্রান্ত শরীরস্থান
নীলাভ অথবা কালচে লোহিতবর্ণ ও শীতল এবং পাতলা, হাজাকর
দূষিত ও দুর্গন্ধ প্রাবলিশিষ্ট থাকিলে যদি অত্যন্ত জ্বালাময় বেদনা হয়
তাহাতে কার্ব ভেজ উপকারী । ফলতঃ উপরিউক্ত লক্ষণ নিচয়ের বর্ত্তমানে
রোগী যখন শক্তিক্ষয়ে জীবনের প্রায় চরম সীমায় উপনীত এবং
আর্সনিক সদৃশ অস্থিরতা ও উৎকর্ষাদি প্রকাশে অক্ষম হয়,
তখনই ইহা আমাদের একমাত্র আশ্রয়স্থল বলিয়া জানিতে হইবে ।
স্ফোটক, ত্রণশোথ অথবা দাহিকা প্রভৃতি যাহারাই পচন, বিগলন বা
গ্যাংগ্রিণাবস্থা উৎপন্ন হইয়া পীড়িত স্থানের ও রোগীর উপরিউক্ত শোচনীয়
লক্ষণ উপস্থিত করে তাহাতেই কার্ব ভিন্ন অল্পতর ভরসাহুল্য দৃষ্ট হয় না ।
কুণ্ড স্থানে অঙ্গারগুড়িকার পোর্টিস উপকারী ।

গ্রন্থি বা গ্যাংগের কাঠিগ্রন্থ ও প্রদাহ ।—গ্রন্থির, বিশেষতঃ
স্ত্রীলোকদিগের স্তনগ্রন্থির বা স্তনের কাঠিগ্রন্থ জন্মিয়া ক্ষীতি ও
জ্বালাকর বেদনাসহ পুয়সঞ্চারের উপক্রম হইলে কার্ব ভেজ ফলপ্রদ
ঔষধ । পুয় নিষ্কাশিত হইলে দূষিতপ্রকৃতিবিশিষ্ট থাকে । কক্ষদেশের
ও কুচকৌর গ্রন্থির কাঠিগ্রন্থ জন্মিলে কার্ব এনিমেলিস উপকারী ।
ইহাতে কুচকৌগ্রন্থিনিচয়ের প্রস্তুতবৎ কাঠিগ্রন্থ নিকটস্থ স্থান পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয় ।
উপরিউক্ত কাঠিগ্রন্থের বর্ত্তমানতাই ইহার প্রদর্শক । গ্রন্থিনিচয়ের কাঠিগ্রন্থ
ও ক্ষীতি নিরাকরণে ব্যাডিয়াগা এবং বাধির অত্যধিক কাঠিগ্রন্থ জন্মিলে
ব্যাডিয়াগা ও এলুমিনা প্রযোজ্য ।

জ্বর—টাইফয়েড বা সন্নিপাত জ্বরবিকার, গীতজ্বর বা ইয়েলফিবার এবং প্রলেপক বা হেপ্টিক জ্বর।—শীতল ষষ্ঠ ও প্রভূত দুর্বলতা প্রভৃতি ন্যূনাধিক হিমাদ্র বা কোলাসন্ লক্ষণে কার্বি ভেজ সদৃশ শ্বাস ও উদর লক্ষণাদি বর্তমান থাকিলে ইহা প্রযোজ্য। ইয়েলফিবারের প্রতিষেধক বলিয়াও ইহার খ্যাতি আছে। মেরুদণ্ডাস্থির ক্ষত বা কেরিজ ও হিপসন্ধিরোগসংশ্লিষ্ট প্রলেপক জ্বরের উপশমনকরণে ইহা বিশেষ ফলপ্রসূ ওষধ।

সবিরাম জ্বর।—অতীব দূষিতপ্রকৃতির অথবা শোণিতসঞ্চয়ী সবিরাম জ্বরে কার্বি ভেজিটেবিলিসের প্রযোজ্যতা দৃষ্ট হইয়া থাকে। কোন গভীর আক্রমণকারী রোগ, অথবা পারদ, কুইনাইন এবং লবণ সংক্রান্ত ঔষধের অপব্যবহার কর্তৃক জীর্ণস্বাস্থ্য ও শক্তিশীন ব্যক্তিগণ এই জ্বরের উপযুক্ত পাত্র। প্রচুর, অল্পপ্রাণ ও শীতল ষষ্ঠ, শীতকম্পে তৃষ্ণা, অত্যন্ত অবস্থায় তৃষ্ণাহীনতা, অপরাহ্ন কালে শরীরের অত্যন্ত পার্শ্বস্থ (সাধারণতঃ জাহ্নু হইতে পদ পর্য্যন্ত) শরীরাংশের শীতলতা; জীবনীশক্তির স্বরিতাবসাদ বা পতন; নাড়ীর দুর্বল, ক্ষুদ্র, বিশৃঙ্খল অবস্থা; জিহ্বার শীতলতা, সঙ্কোচন ও মৃতবৎ অবয়ব; এবং শীতল প্রশ্বাস প্রভৃতি লক্ষণ এই জ্বরের শোচনীয় অবস্থা প্রকটিত করে। তাপের কোন প্রধাত থাকে না, সাধারণতঃ তাহার অন্ত্যস্তরণ অনুভূতিসহ উৎকর্ষ ও মুখমণ্ডলাদিতে তাপোচ্ছ্বাস ও লোহিতভায় তাহা পর্য্যবসিত হয়।

লেক্চার ৩৪ (LECTURE XXXIV).

সরিণাম্ (Psorinum) ।

সাধারণ নাম ।—সরিণাম্ । কচ্ছুবীজ ।

প্রয়োগ রূপ ।—কচ্ছুপুষ্ট হইতে অরিষ্ট বা টিংচার ।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল ।—কতিপয় ঘণ্টা হইতে কতিপয় দিবস ।

মাত্রা বা ব্যবহারক্রম ।—সাধারণতঃ ৩০ হইতে ১০০০০০ (cm) ক্রম ।

উপচয় ।—সন্ধ্যাকালে এবং মধ্য রজনীর পূর্বে ; মৃত্তবায়ু মধ্যে ; বাতাস্কুল এবং বিদ্যুৎ ও ঝটিকাময় দিবসে ; উপবেশনাবস্থায় ।

উপশম ।—শয়নাবস্থায় ; গৃহমধ্যে ; শরীরচালনায় ; ঘর্ষ্য হইলে ।

সম্বন্ধ ।—সরিণামের কার্য্যপ্রতিষেধক—কফিয়া ।

গর্ভাবস্থায় স্তন্যগসন্নিহিত স্থানের জালা থাকিলে সরিণামের ক্রিয়াস্তুে অবশিষ্ট লক্ষণ কার্য্য ভেদ্য দ্বারা নিঃশেষিত হয় ।

ল্যাক এসি দ্বারা গর্ভাবস্থার যে বমনের আংশিক উপশম হয়, সরি তাহা আরোগ্য করে ।

অণুধারের উপঘাত হইলে আঁধির পর সরি প্রযোজ্য ।

স্তনের ক্যান্সার বা কর্কট রোগে সরির পর সাল্ফার উপযোগী ।

তুলনীয় ঔষধ ।—সাল্ফার ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ ।—

বিশেষতঃ সরাধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী ; ইহাদিগের কোন তরুণ ও প্রবল রোগাস্তে জীবনীশক্তির আরোগ্যসূচক প্রতিক্রিয়া সহজে পুনরুদিত হয় না, ক্ষুধা পুনরাগত হয় না ।

অত্যধিক গণ্ডমালা বা জ্বেদাদোষযুক্ত রোগী ; বাতপ্রকৃতি, এবং স্থৈৰ্য্যহীন রোগী সহজেই চমকিয়া উঠে, চুলকানি জন্ম নিদ্রা ঘাইতে পারে না এবং দস্য ও নানাপ্রকার বিপদবিষয়ক ভয়াবহ স্বপ্ন দেখে ।

অতি যত্নপূর্বক নির্বাচিত ঔষধের প্রয়োগে যে সকল পুরাতন রোগের উপকার বা স্থায়ীকল হয় না (তরুণ রোগে সাল্ফার) ; সাল্ফার প্রদর্শিত হয়, কিন্তু তাহাতে উপকার হয় না ; যে সকল জ্বররোগীর রোগাবিবরণে কাউর বা একজিমা, গলক্ষত বা কুইনজি অথবা হে ফিবার প্রভৃতি বংশগত রোগ বর্তমান থাকার বিবরণ জ্ঞাত হওয়া যায় ।

কোমলাঙ্গ, পাণ্ডুর ও রুগ্মশিশু ; পীড়িত শিশু দিবা, রজনী নিদ্রা যায় না, কেবল বিরক্ত করে, খিট খিট করে ও কান্দে (জ্যালাপা) ।

সুস্থ বালক সকল দিন খেলা করে ; রজনীতে অতিরিক্ত থাকে, বিরক্ত করে এবং ক্রমাগত ক্রন্দন করে (লাইকতে বিপরীত) ।

কোন যান্ত্রিক বিকার অথবা স্পষ্ট কারণ ব্যতীত যে সকল ব্যক্তি তরুণ রোগাক্রমণের পর অনেক দিন পর্য্যন্ত দুর্বল থাকে ; রসক্ষয়নিবন্ধন প্রভূত দুর্বলতা ।

যে সকল ব্যক্তি রোগারোগ্য বিষয়ে হতাশ ; বিশেষতঃ জ্বররোগাক্রমণের পরে যে সকল ব্যক্তি ভরসাহীন হয়, ও মৃত্যু নিশ্চয় বলিয়া মনে করে ; ঋতুসন্ধি কালীন, হতাশ ভাব ।

ধর্ম্ম সম্বন্ধীয় বিষয়তা ; মুক্তিবিষয়ক নৈরাশ্র (মেলিলো) ।

শরীর ময়লার গন্ধযুক্ত, শরীর ধৌত করিলেও তাহা দূর হয় না ।

পুরাতন শিরঃশূল, বাহ্য বায়ুর প্রত্যেক পরিবর্তনেই উপস্থিত হয় ; শিরঃশূলে নিদ্রাভঙ্গ হয় ; শিরঃশূলাক্রমণকাল অতিশয় ক্ষুধা পায়,

শিরঃশূলের পূর্বে দৃষ্টি ঘোর বা লুপ্ত হয় এবং চক্ষুর সম্মুখে কাল কাল বিন্দু অথবা চক্র দেখা যায়; আহারকালে, মস্তক ধোত করিলে, নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হইলে শিরঃশূলের উপশম ।

শীতল বায়ুতে কিম্বা আবহাওয়ার পরিবর্তনে রোগী অত্যন্ত অসহিষ্ণু; অত্যধিক গ্রীষ্মের সময়েও রোগী পশমের টুপি, ওভারকোট অথবা স্থল গাত্রবস্ত্র ব্যবহার করে ।

প্রবল বাতায় রোগী অত্যন্ত অস্থির হয়; বিদ্রাংময় ঝটিকার কতিপয় দিবস পূর্বে হইতে তৎকাল পর্য্যন্ত রোগী অস্থির বোধ করে (ফন্) ।

কাসি এবং শুষ্ক আইসযুক্ত উদ্ভেদ প্রত্যেক শীত ঋতুতে প্রত্যাহত হয় ।

উদরাময়, খেতপ্রদর বা লুকরিয়া, ঋতুশোণিত, বর্ষ্ম—সর্ববিধ স্রাবই মাংস পচার দুর্গন্ধবিশিষ্ট ।

ঔগুদ্বেদ অন্তর্মুখী হইয়া বা বসিয়া যাইয়া রোগ হইলে ও সাল্ফার তাহার উপশমনে নিষ্ক্রিয় হইলে, সমান্ত মানসিক উত্তেজনায় কঠিন রোগ জন্মিলে ও শিশুকালের কোন উদ্ভেদিক রোগঘটিত রোগে উপযোগী ।

কোন রোগাক্রমণের পূর্বদিবস রোগী অসাধারণ স্তম্ভ বোধ করে ।

ধাতুদোষঘটিত তরুণ গলক্ষতের (quinsy) ইহা উপশম করে এবং তহুৎপন্নকারী ধাতুদোষ নষ্ট করে ।

যে হে-ফিবার প্রতি বৎসর একই মাসে, একই দিনে এবং দিনের একই ঘণ্টায় পুনঃ পুনঃ আক্রমণ করে, ধাতুগত দোষ নষ্ট করিয়া তাহার পৌনঃপুনিক আক্রমণের মূলোৎপাটন করিতে হইলে রোগীকে শীত ঋতুতে চিকিৎসা করিতে হয় ।

মধ্য রজনীতে অত্যধিক স্ফুধা হয় ও রোগী কিছু আহার করিতে বাধ্য হয় ।

পচা ডিম্বের আশ্রয়যুক্ত উদ্ভাগর উঠে (পূর্সাহে, আর্গিকা—রজনীতে, এটি টার্ট—কেবল পূর্সাহে, মুখ ধৌত করিলে অন্তর্দান করে, গ্র্যাফা.) ।

উদরাময়ের বিষ্ঠা জলবৎ, বোর কটা, পুতিগন্ধবিশিষ্ট এবং পচা মাংসের স্রায় স্রাণযুক্ত ।

প্রদর বা লুকরিয়া স্রাব জমাট, বড় বড় চাপযুক্ত এবং অসহনীয় দুর্গন্ধযুক্ত ।

গর্ভাবস্থার অদম্য বমন, যাহাতে অতি যত্নপূর্বক নির্কাচিত ঔষধও নিষ্ফল হয় ; ভ্রূণের প্রবল চালনা হইতে থাকে ।

হাঁপরোগ, যাহাতে রোগী মৃত্যু হইবে বলিয়া মনে করে, উপবেশন করিলে এবং মুক্তবায়ু মধ্যে যাহার বৃদ্ধি হয়, এবং রোগী শায়িত থাকিলে ও হস্তদ্বয় দূরে প্রসারিত করিলে যাহার উপশম থাকে ।

স্বক্, অতিশয় চর্মরোগপ্রবণ, শুষ্ক ও নিষ্ক্রিয়, কদাচিৎ ঘর্ম হয়, দেশিতে সমল, যেন কখনই ধৌত করা হয় নাই ; স্থূল ও তৈলাক্ত চটচটে মলম দ্বারা স্বকরোগারোগ্যের কুফল ।

রোগ কারণ ।—সাল্ফারের স্রায় সরিণামও একটি প্রধান সরাদোষপ্রশমনকারী ঔষধ । ইহারও কার্য্য বহু বিস্তৃত, কিন্তু ইহার সমক্ৰিয়াশীল সাল্ফার দ্বারা অধিকাংশস্থলে কার্য্য সম্পন্ন হওয়ায় ও তাহা অধিকতর ক্ষমতাশালী বলিয়া সরিণামের ব্যবহার অপেক্ষাকৃত সীমাবদ্ধ । ফলতঃ যে স্থলে সাল্ফার দ্বারা অভিলষিত কার্য্য সম্পন্ন না হয় তাহাই সরির উপযুক্ত ক্রিয়াস্থল বলিয়া বিবেচিত হইয়া থাকে ।

ধাতুর গভীরতর সরাবিষদোষই সরিণামরোগের মৌলিক কারণ বলিয়া জানিতে হইবে । এইরূপ সরাহুই ধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের কোন প্রকার স্বপ্তভেদ অন্তঃপ্রবিষ্ট হওয়া বা বসিয়া যাওয়া, সামান্য কারণে মানসিক ভাবের বিপ্লব ঘটা, কোন প্রকার স্বকরোগ মলম দ্বারা আরোগ্য করা, প্রবল বাত্যা, বিদ্যাহীন ঝটিকা এবং আবহাওয়ার পরিবর্তন

নিবন্ধন শারীরিক বৈজ্ঞানিক অবস্থা ও জৈব তাপাদির পরিবর্তন প্রভৃতি সরিণামের সাক্ষাৎ ও সাধারণ রোগকারণ বলিয়া গণ্য ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—সরিণাম একটা গভীর ক্রিয়াশীল সরিক ঔষধ । ইহার ক্রিয়ায় পরিপাকবিভ্রাট উপস্থিত হইয়া পুষ্টি, পুনরুৎপাদন ও জনন প্রভৃতি ক্রিয়া বিদ্রুত হওয়ায় শারীরিক রস, রক্ত ও শ্রাব প্রভৃতি দূষিত এবং শরীরগঠনোপাদান নিচয় বিদ্রুত হইয়া যায় । ফলরূপ স্বকের স্নায়ুহানি জন্মিয়া নানারূপ চর্মরোগ, গ্রন্থিবিকৃতি, বিজাতীয় ক্ষত, অস্থিক্ষত, শোথ এবং শরীরের শীর্ণতা ও পাণ্ডুরতা প্রভৃতি গভীর রোগ লক্ষণ উপস্থিত হয় । ফলতঃ রোগী সম্পূর্ণ গণ্ডমালা বা ফুল্লা খাতুর জাজ্বল্যমান প্রতিক্রিয়া লক্ষণ প্রকাশ করে । জীবনীশক্তি বা শরীরের নিরাময়িক শক্তির অবসাদ বশতঃ উপযুক্ত ঔষধের ক্রিয়া হয় না । স্বকের সমলতা, তাহার ঘূর্ণাই উদ্বেদ ও ঘ্রাণ, মলমূত্র ও পূয় প্রভৃতি স্রাবের মড়িপচার ছায় দুর্গন্ধ ইহার প্রসিদ্ধ প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে গণ্য ।

বিশেষ ক্রিয়া ও লক্ষণ ।—পুষ্টি ও পরিপাক কচ্ছুরোগবীজ বা কচ্ছুর পূয় হইতে সরিণাম ঔষধ প্রস্তুত হইয়া থাকে । এইরূপ ভিন্ন ভিন্ন রোগবীজ হইতে যে সকল ঔষধ প্রস্তুত হয় তাহাদিগকে “নসোড” বলিয়া থাকে । এই সকল ঔষধ হোমিওপ্যাথির প্রথানুসারে প্রস্তুত, পরিষ্কৃত এবং উপযোগী রোগবিশেষের চিকিৎসার ব্যবহৃত হয় । এই সকল ঔষধ মনুষ্য, মনুষ্যোত্তর প্রাণী এমন কি উদ্ভিদের রোগবীজও হইতে পারে । এম্ব্রাগ্রিসিয়া, তীমিমৎসের এবং সিকেলি কণ্ঠ্যেটামের—গোধূম জাতীয় শস্তবিশেষের রোগোৎপন্ন বস্তুরোগবীজ হইতে প্রস্তুত । ইধারাও “নসোড” শ্রেণীভুক্ত এবং সর্বতোভাবে হোমিওপ্যাথির নিয়মানুসারে ব্যবহৃত হয় । আমরা ইতিপূর্বে “আইসপ্যাথি” মতের চিকিৎসাকে হোমিওপ্যাথিরই শাখা বিশেষ বলিয়া বর্ণনা করিয়াছি । ফলতঃ ইহা হোমিওপ্যাথির শাখা হইলেও প্রকৃত হোমিওপ্যাথি নহে । এই সকল ঔষধ, রোগবিশেষোৎপন্ন

হইলেও মনুষ্যোত্তর জীব ও উদ্ভিদরোগবিষয় হইতে গৃহীত হইতে পারে না। কেননা ইহার স্ব স্ব কারণোদ্ধৃত ও অবিকল্প তত্ত্ব রোগ নিবারণ করিতে, আরোগ্য করিতে এবং স্থলবিশেষে তাহার অনিষ্টকারিতার প্রশমন করিতে ব্যবহৃত হয়। চিন্তা করিয়া দেখিলে অসুস্থ হইবে যে, ভেরিওলিনাম, ডিক্‌থিরিনাম এবং টুবাকু'লিনাম প্রভৃতি আইসপ্যাথিক মতের ঔষধ, হোমিওপ্যাথিক মতের প্রণালী অনুসারে ব্যবহার করিলেই নসোড শ্রেণীভুক্ত হয়।

সরিণাম, সাল্‌ফারের ভায়ই গভীর ক্রিয়াশীল সরিক ঔষধ। উভয়ই সরাবিষদুষ্কৃতধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের ধাতুসংশোধন দ্বারা অতি দূরারোগ্য ও বহুবিধ পুরাতন রোগারোগ্যে ব্যবহৃত হইয়া থাকে। ক্রিয়াবিকার ও উপাদানগত পরিবর্তনের প্রগাঢ়তা এবং ক্রিয়ার ব্যাপকতা প্রভৃতি সর্ববিষয়েই ইহা নূনাদিক রূপে সাল্‌ফারের সমকক্ষ। মূলতঃ ইহাও সুপরিপাক ও সমীকরণ (Assimilation) ক্রিয়া বিপর্যস্ত করিয়া দেহোপাদানপরম্পরার পুনরুৎপাদিকাশক্তির বিষয় জন্মায় এবং শারীরিক জনন, বৃদ্ধি ও উৎকর্ষ প্রভৃতি স্বাভাবিক জৈবক্রিয়াকে বিকারগন্ত করে; ফলতঃ সরিণামক্রিয়ায় রক্ত রস, শ্রাব, নিঃশ্রাব প্রভৃতি তরল, পেশী, গ্রন্থি, ত্বক্ প্রভৃতি কোমলোপাদান এবং অস্থি প্রভৃতি কঠিনোপাদানের যেরূপ বৈকারিক পরিবর্তন সাধন করে তাহা সর্বভোক্তাবেই সহজ সরাহুট ধাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের দেহোপাদানাদির বিকারের তুল্য।

আমরা জ্ঞাত আছি অভ্যন্তরীণ সরারোগ সহজাবস্থায় বাহ্য শরীরাত্মশের ত্বকে নানাপ্রকার কুষ্ঠরোগরূপে আবদ্ধ থাকিলে দেহ অপেক্ষাকৃত নিরাপদ থাকে। ঔষধের বাহ্যপ্ররোগাদি নানা কারণে ঐ বাহ্য রোগ অন্তঃপ্রবিষ্ট হইলে কৃচ্ছ্রসাধ্য ও অসাধ্য এবং অসম্ভ্য পুরাতন রোগ জন্মে। কচ্ছ্র উপরিউক্ত অভ্যন্তরীণ সরা রোগের

অতি পরিস্ফুট স্বকরোগ । ইহার পূর বা রোগবীজ যে উপরিউক্ত অভ্যন্তরীণ সরা-রোগ-বিষবাম্পের ক্রিয়া দ্বারা উৎপন্ন সর্ববিধ এবং ইহা যে লক্ষণ সম্পন্ন সন্মূর্ণ রোগাধি উৎপন্ন করিতে সক্ষম, তাহা বলাই বাহুল্য । অতএব আমরা **সন্নিপাতের** বিশেষ ক্রিয়াদি সম্বন্ধে এস্থলে কিছু উল্লেখ না করিয়া নিম্নে তাহার যান্ত্রিক ও প্রদর্শক লক্ষণের বর্ণনা করিব । তাহাতেই ইহার বিশেষতা যথেষ্ট হৃদয়ঙ্গম হইবে ।

শরীর ঋজুভাবে অত্যধিক উচ্চ করিলে চিন্তার অহুর্দান হয় । স্বরণ-শক্তির হ্রাসলতা বশতঃ কিছুই মনে থাকে না, রোগী আপনার গৃহ পর্য্যন্ত চিনিতে পারে না । রোগী কোন বিষয়ের চিন্তা মন হইতে দূর করিতে পারে না ; পুনঃ পুনঃ তদ্বিষয়ক স্বপ্ন দেখে ; প্রাতঃকালে মস্তকের বাম অংশ জড়বৎ বোধ করে । রক্তনীতে জাগ্রত হইলে মদ্যপাননিবন্ধন মত্ততাবৎ মস্তিষ্ক অবসাদগ্রস্ত, হতবুদ্ধি ও কোম্বাসাচ্ছন্ন অপরিষ্কার বোধ হয় ; রোগী মাথা ঘুরিয়া পড়িয়া যায় । অপরাহ্নে মানসিক অবসাদ বশতঃ রোগী কোন কাজ করিতে ইচ্ছা করে না । মানসিক দুঃখ ও বিষমতার আধিক্যে আত্মহত্যার চিন্তা পর্য্যন্ত উদয় হয় । আরোগ্যে নৈরাশ্র জন্মে ; আশাশূন্য হইয়া রোগী মনে করে তাহার মৃত্যু হইবে ; একরূপ ভাব টাইকাস জরাস্থেই অধিকতর দেখা যায়, নাসিকার রক্তস্রাবে ইহার উপশম হয় । ধর্ম্মসম্বন্ধীয় বিষমতা । ভাবি অমঙ্গলাশঙ্কায় উৎকণ্ঠা ও ভীতি । রোগী ভাববিষ্ট থাকে । সন্তুষ্ট ও কার্ণ্যে আনন্দাহতুতি । উদ্বেজনাগ্রবণ, অসন্তুষ্ট, ক্রোধপরায়ণ এবং কোলাহলপ্রিয় । স্বাভাবিক অসহিষ্ণুতাব প্রযুক্ত রোগী সহজেই চমকিয়া উঠে, অস্থির থাকে, এবং হস্তের কম্পন হয় । মানসিক পরিশ্রমে মস্তকের পূর্ণতা, ভীক্স বেদনা, দপদপানি এবং বাম লগাটে বেদনা জন্মে । প্রত্যেক মানসিক উদ্বেজনায় কম্প উপস্থিত হয়, সামান্য মানসিক উদ্বেজনায় অতি কঠিন রোগ জন্মে ।

মস্তিষ্কানুভূতিবিকার বশতঃ প্রাতঃকালে শিরঃশূল সহ শিরোবর্ধন হইয়া বোধ হয় যেন বস্ত্র সকল চতুর্দিকে ঘূর্ণায়মান হইতেছে এবং চক্ষু ফুটিয়া বাহির হইয়া যাইতেছে । মূৰ্দ্ধার পূর্ণতায় বোধ হয় যেন তাহা বিদীর্ণ হইয়া মস্তিষ্ক ছুটিয়া বাহির হইয়া যাইবে । মস্তকের রক্তাধিক্য ও তাপ হইয়া অজ্ঞানভাবসহ রজনীতে নিদ্রাভঙ্গ হয়, রোগী কিছুই স্মরণ করিতে পারে না, কিছুক্ষণ স্থিরভাবে উপবেশনান্তর তাহার জ্ঞানেন্দ্রিয় সকলকে জাগ্রৎ করিয়া স্মরণীয় বিষয় পুনঃ স্মরণ জন্য গাত্রোখান করিতে হয় ।

নিদ্রাবিলাট উপস্থিত হইয়া দিবসে নিদ্রানু থাকে ; অসহনীয় চুল-কনায় রজনীতে নিদ্রা হয় না ; মস্তকে রক্তাধিক্য এবং স্বাসক্লচ্ছ জন্মে । স্তম্ভপায়ী শিশুর পিঁড়া হইলে দিবা-রজনী নিদ্রা যায় না, উদ্বেজিত থাকে, খিট খিট করে এবং কান্দে । নিদ্রাভঙ্গের পরও স্বপ্ন জাজ্জল্যমান থাকিয়া যায় । তব্বর, বিপদপাত ও ভ্রমণ প্রভৃতি বিষয়ক স্বপ্ন । মস্তকের রক্তাধিক্য বশতঃ রজনী ১২ টার পর নিদ্রা হয় না । জাগ্রৎ হইলে কোন একটি মাত্র মানসিক ভাব নাছোড়বান্দা রূপে থাকিয়া যায় ; রোগী কিছুতে তাহা বিদূরিত করিতে সক্ষম হয় না ।

প্রাতঃকালীন শিরঃশূলে ললাট মধ্যে চাপবোধ হয়, অজ্ঞানতার ভাব হইলে রোগী টলিতে থাকে এবং চক্ষুর ক্ষতবৎ বেদনানুভূতি জন্মে । ১টা রজনীর সময় ললাটে প্রবল আঘাত প্রাপ্তির ভ্রায় বোধ হইয়া নিদ্রাভঙ্গ হয় । প্রাতঃকালে মস্তকের বেদনায় বোধ হয় যেন মস্তকের ললাট প্রদেশে মস্তিষ্কের যথোপযুক্ত স্থানাভাব বশতঃ মস্তিষ্ক ঠেলিয়া বাহির হইতেছে ; মস্তক ধৌত ও আহার করিলে তাহার উপশম হয় । মস্তকপশ্চাতে হেচকা লাগার ভ্রায় বেদনা ; মস্তকপশ্চাতের দক্ষিণ পার্শ্বে চাপ হওয়ার তথাকার অস্থি সন্ধিলষ্ট হওয়ার ভ্রায় অনুভূতি । ধলীর ভ্রায় সঙ্কোচভাবের শিরঃশূল । মস্তকান্তান্তর হইতে বহির্দিকে হাতুড়ির আঘাত হওয়ার ভ্রায়

শিরঃশূল। ললাট এবং ললাট পার্শ্বের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থানে চাপিত হওয়ার
 দ্বারা শিরঃশূল বামদিকে অধিক থাকে এবং রোগী মত্ত ও অজ্ঞানবৎ
 হয়। মস্তকে রক্তাধিক্য হইয়া গগ্গ লোহিত বর্ণ ও তপ্ত হয় এবং
 মুখমণ্ডলের উদ্ভেদ সকল রক্তিমাবিশিষ্ট হইয়া উঠে; তাহাতে প্রত্যেক
 দিন অপরাহ্নে ও আহ্নারান্তে উৎকর্ষা জন্মে (পঞ্চম মাসের গর্ত্বিনী)।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিভ্রাট ঘটিয়া চক্ষুর সম্মুখে অগ্নিস্কুলিদের দ্বারা দৃষ্টি।
 দৃষ্ট বস্তু ক্ষণকালের জন্য কম্পিত হইয়া কৃষ্ণবর্ণ ধারণ করে। আলোকে
 চক্ষুর বিদ্রোহ। উৎকর্ষার পর চক্ষুর সম্মুখে অস্পষ্টতা জন্মে। শ্রবণেন্দ্রিয়-
 বিকারে বাম কর্ণ মধ্যে ভনভন বা গুণগুণ শব্দ হইয়া পরে ছলবেদনঃ
 অমুভূতি ও শ্রবণশক্তির স্বল্পতা ঘটে। শ্রবণেন্দ্রিয়ে শোণিতের ব্রাণ।
 ব্রাণশক্তি নষ্ট হয়।

অমুভূতিপ্রদ স্নায়ুর ক্রিয়াবিকারে ছিন্ন, ক্ষত ও আকুল্লবৎ
 নানাপ্রকার বেদনা ও কষ্টামুভূতি জন্মে।

গতিদ স্নায়ুর ক্রিয়াবিকার ঘটিয়া কোন প্রকার উপাদানগত রোগ
 ব্যতীত দুর্বলতার উপস্থিতি। তরুণ রোগ ও টাইফাস অরাস্তে
 দুর্বলতা বশতঃ রোগী আরোগ্য সম্বন্ধে হতাশ; রোগ না থাকিলেও
 রোগী আপনাকে পীড়িত বলিয়া বিবেচনা করে; ক্ষুধা পুনরাবর্তন করে
 না; এবং সামান্য পরিশ্রমেই ঘর্ম্ম হয়। স্নায়বিক অসহিষ্ণুতাব থাকায় রোগী
 সহজেই চর্মকিয়া উঠে। সাবস্যান্টান্ টেণ্ডিনাম (হস্ত ও পদের কম্প)
 হয়।

মুখমণ্ডল পাণ্ডুর, পীতভ এবং রোগচিহ্নব্যঞ্জক; চক্ষু বিবৃত্ত ও
 নীল রেখাবেষ্টিত। মুখ রক্তিমায়ুক্ত ও জ্বালাময় তাপ বিশিষ্ট। ললাটে
 ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুফুড়ি জন্মে। গগ্গাধির বেদনায় বোধ তাহাতে ক্ষত হইয়াছে।
 মুখে ক্ষত জন্মে। মুখে, বিশেষতঃ তাহার গগ্গ হইতে কর্ণ পর্যন্ত
 স্থানে মামড়ি; ওষ্ঠ এবং চক্ষুপুট ক্ষীত, চক্ষুর চঃভূপার্শ্ব টাটানিয়ুক্ত।

মুখে, বিশেষতঃ নাসিকায়, চিবুকে এবং গণ্ডের মধ্যস্থলে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র লোহিতবর্ণ ফুসুড়ি ।

সন্ধ্যাকালে চক্ষুর শ্রান্তিবোধ । মুক্ত বায়ুতে ভ্রমণ কালে আলোকা-
তঙ্ক । চক্ষুর প্রদাহ ও জলস্রাব ; চক্ষুরন্মোচনে বেদনা হওয়ার কচিং-
উন্মোচন করে ; ভ্রূদেশে ও নাসিকা বাহিয়া এবং মস্তকের পশ্চাতে
বেদনা, মস্তকের যন্ত্রণায় বিশেষ কষ্ট । প্রদাহবৃত্ত দক্ষিণ চক্ষুপত্র
মুদ্রিত করিলে চক্ষু মধ্যে আগন্তক বস্তু থাকার ছায় চাপ বোধ ।
অক্ষিপটকিনারার পুরাতন প্রদাহ দক্ষিণ চক্ষুতে আরম্ভ হইয়া বাম
চক্ষুতে যায়, প্রাতঃকালে ও দিবসে তাহার বৃদ্ধি । অক্ষিপটপ্রদাহে
আলোকাতঙ্ক জন্মে, শিশু চক্ষু খুলিতে পারে না, উপড় হইয়া শুইয়া
থাকে ।

কাণ হইতে লালচে ঞ্ছল পড়ে ; আরক্ত ও কাঁচা ক্ষতভাবযুক্ত
বহির্কর্ণ হইতে রস গড়ায় ; তাহাতে মামড়ি জন্মে এবং কর্ণপশ্চাতে
ক্ষতবৎ বেদনা হয় । দুর্গন্ধ জলবৎ উদরাময় কালে কাণ পাকিয়া
দুর্গন্ধ পুস্কাকার স্রাব । কর্ণের তীক্ষ্ণ বেদনায় চারিদিন রোগী
শয্যাশায়ী ছিল, কর্ণ ক্ষীত হইয়াছিল এবং রোগী মনে করিয়াছিল
বেদনায় তাহাকে ক্ষিপ্ত করিবে । কাণের হাঁড়ীর মধ্যে ও তাহার বহিঃ-
প্রদেশে পুয়গুটিকা জন্মে । শিশুর দক্ষিণ কর্ণের পশ্চাতে মামড়ির আকারে
পামা স্পষ্ট হইয়া বাহির হইলে তাহার শুষ্ক কর্ণের বধিরতা আরোগ্য
হইয়াছিল । ললাটপার্শ্ব হইতে কর্ণ বাহিয়া গণ্ড পর্যন্ত বিধাকার
উদ্ভেদের (Herpes) বিস্তার ; মধ্যে মধ্যে তাহাতে অগণ্য মামড়ি
জন্মে ; কখন বা তাহার বেদনায়ুক্ত ফাটা হইতে হরিদ্রাভ স্রাব বাহির
হইয়া খুলি জন্মে ; পচাগন্ধ রস পড়ে ; অসহ্য চুলকানি হয় ।

শ্বাসযন্ত্ররোগে শ্বাস গ্রহণে নাসিকার অসহিষ্ণু ভাব, দক্ষিণ নাসার
ছিদ্র বন্ধ ও হল বেঁধার ছায় অল্পভূতি হইয়া পরে অভ্যস্ত হাঁচি হইতে

থাকে । পাতলা সর্দির স্রাবে নাসিকার জ্বালায় নিবৃত্তি । নাসারন্ধ্রের কঠিন প্লেগ্মা, ছিপির স্রাব বোধ হইয়া রোগীর বমনোদ্বেগ ; মস্তক নত করিলে উপশম । নাসিকার প্রতিস্থায় রোগে কাসিলে হরিত্রাভ সবুজ প্লেগ্মার নিগ্ধবন । নাসিকাবিভাজক প্রাচীরে (Septum) বৃহৎ পুণ্ডুটিকা জন্মে ।

স্বরবদ্যে প্লেগ্মা সংলগ্ন থাকে, রোগী গলাভাঙ্গা কথা কহে । গলা বেন সঙ্কচিত হইতে থাকে, স্ফুটস্ফুট করে এবং তাহার উপশম জন্ত কাসিতে হয় । কথা কহা বড়ই ক্লান্তিজনক বোধ ।

রোগীর শ্বাস হ্রাস হয় । অতি কষ্টের সহিত বক্ষ বিস্তার করিতে পারে । শ্বাস গ্রহণের অক্ষমতা । উৎকর্ষায়ুক্ত শ্বাসকৃচ্ছ্র প্রযুক্ত হৃৎকম্প, বসিয়া লিখিতে শ্বাসকৃচ্ছ্র বৃদ্ধি পায়, শয়ন করিলে তাহার হ্রাস ; রোগী শরীরের বত নিকটে বাহু আনয়ন করে ততই শ্বাসকৃচ্ছ্র বৃদ্ধি পায় । বক্ষশোথে (Hydrothorax) হাঁপের স্রাব শ্বাসকৃচ্ছ্র আক্রমণ হয় । শ্বাসপ্রশ্বাস কালে বক্ষে এবং পৃষ্ঠে, পশ্চাৎ হইতে সন্মুখাভিমুখে স্রুতিবেদ্যভূতি জন্মে ।

শ্বাসনলীতে (Trachea) স্ফুটস্ফুট করিয়া ঝাক্‌ঝাকে কাসি ; বক্ষের দুর্বলতা, গুরুত্ব ও টাটানি হইয়া শুক কাসি ; সন্ধ্যাকালে কথা কহিলে স্বরবদ্য ও বক্ষে বেদনার চূপ করিয়া থাকিলে উপশম ; কাসিলে সবুজ বর্ণ প্লেগ্মাময় গম্মার উঠে, প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গের সময় ও সন্ধ্যাকালে শায়িতাবস্থায় তাহার বৃদ্ধি ; অনেকক্ষণ কাসিলে গম্মার নিষ্ঠৃত হয় । ফুস্ফুসের পুরাতন প্রতিস্থায় জন্ত যক্ষ্মাকাসের (Phthisis) আশঙ্কা জন্মে ।

বক্ষাত্যস্তরে জ্বালায়ুক্ত চাপ । ঝাকিয়া ঝাকিয়া বক্ষ বেদনা ও অতিশয় উৎকর্ষা । বক্ষশোথ (Hydrothorax) । বক্ষে, বিশেষতঃ ষ্টার্গাম্ অস্থির পশ্চাতে বক্ষাত্যস্তরে ক্ষতবৎ অভূতুতি । শায়িতাবস্থায়

বক্ষলক্ষণের হ্রাস। দক্ষিণ পার্শ্বের দশম পদার্থটির বিপরীত দিকে তীব্র বেদনা, বক্ষচালনায়, হাঁসিলে এবং কাসিলে বৃদ্ধি ও বর্ধ হয়। কুসক্লেশের যন্ত্রারোগ।

হির ভাবে শয়ন করিলে সরাস্রাটিত হৃদযন্ত্রপ্রদাহের যন্ত্রণার হ্রাস। রসবাতজ হৃৎপিণ্ড প্রদাহের রসশ্রাব জন্ত শয়ন করিতে পারে না। নাড়ী দুর্বল এবং ক্ষীণ।

পরিপাক যন্ত্র লক্ষণে উর্দ্ধোষ্ঠ ক্ষীত থাকে। শুষ্ক কটা এবং কাল ওষ্ঠে ক্ষত জন্মে। ওষ্ঠ ক্ষীত ও বেদনায়ুক্ত। চোয়ালের দক্ষিণ পার্শ্ব ও কর্ণের চতুঃপার্শ্বে টাটানি বেদনা হওয়ায় রোগী মুখে অঙ্গুলি প্রবেশোপযুক্ত হা করিতে পারে না। মুখের কোণ ক্ষতযুক্ত; তথায় কণ্ডিলমেটা জন্মে। হস্ত অধঃ এবং জিহ্বাগ্রস্থি সকল ক্ষীত এবং স্পর্শে বেদনায়ুক্ত হয় ও সঙ্গে সঙ্গে ঐ সকল স্থানে পুয়জনক গুটিকা জন্মে।

দন্তনিচয়ের পার্শ্ব হইতে পার্শ্বাস্তর পর্যন্ত স্ফিচিবৈধবৎ বেদনা মস্তকে বিস্তৃত এবং ক্ষীত দক্ষিণ গণ্ডের জালা; দন্তের অত্যন্ত শিথিলতা প্রযুক্ত খলিত হইবার আশঙ্কা জন্মে ও দন্তস্পর্শে তাহা অধিকতর হয়। দন্তমাড়িতে ক্ষত।

সর্দি হইয়া স্বাদের অভাব ঘটে। স্বাদ তিক্ত থাকে আহার বা পানের সময় তরুণ থাকে না; মুখে অনেক শ্লেষ্মা থাকায় বিকটাস্বাদ জন্মে ও মুক্ত বায়ু মধ্যে তাহা থাকে না। জিহ্বা শুষ্ক; জিহ্বাগ্র শুষ্ক ও বলসান বোধ; জিহ্বাশুল্লেখপযুক্ত, হরিদ্রাভ এবং পুরু, শুভ্রাভ হরিদ্রাবর্ণ ক্লেদাবৃত।

মুখের শুষ্কতা এবং জালা। মুখের শুড়গুড়ি ও জালা; উষ্ণ খাদ্যে প্রদাহযুক্ত মুখের ক্ষতবৎ বেদনার বৃদ্ধি; শীতল খাদ্য বিরক্তিকর বোধ হয় না। অধঃ ওষ্ঠের অভ্যন্তর পার্শ্বে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোঁস জন্মে এবং তাহার জালা ও বেদনা হয়।

গলমধ্যে চিমসা শ্লেষ্মা থাকায় রোগী গলা খাঁকর দেয়। গলমধ্যে

বলসান বোধ ও জালা। গলমধ্যে পিণ্ডবৎ পদার্থ বা ছিপি থাকার দ্বারা
অনুভূতিতে গলা থাকার দিয়া স্নেহা তোলার বাধা জন্মে। মুখলালা
গিলিতে বেদনা। গলা ক্ষীত বোধ হওয়ার গেলার কষ্ট। গলার
দক্ষিণ পার্শ্বে ক্ষত থাকার গলগহ্বরের গভীরদেশে বেদনা ও জালা।
টনসিলের প্রদাহে হস্ত অধস্থ গ্রন্থি ক্ষীত এবং কর্ণ হইতে পচা গন্ধ
পুষ্য শ্রাব।

ভ্রমণাস্তর অত্যন্ত ক্ষুধা। ক্ষুধায় মধ্য রজনীতে রুটা খাইতে বাধ্য।
টাইফাস রোগান্তে ক্ষুধা থাকে না। কিন্তু অতিশয় তৃষ্ণা হয়। শূকরের
মাংসে অশ্রদ্ধা জন্মে।

পচা ডিম্ববৎ, অন্ন এবং কটু আশ্বাদযুক্ত উদগার। মাজায় বেদনা
হইয়া প্রাতঃকালে বমন ও সকল দিন বিবমিষা; কিছুকাল শ্রুত্বার ভাব
হইয়া প্রথমে রক্ত, পরে ক্রৌঞ্চময় অন্ন পদার্থের বমন।

আমাশয়ের খল্লী। আমাশয়ের উর্দ্ধে কোটরবৎ স্থানে তীক্ষ্ণ
হলবেদনানুভূতি। আমাশয় দুর্বল, যকৃতের পুরাতন প্রদাহ। যকৃতের
গভীরস্থানের গুরুত্ববোধক চাপে, দক্ষিণ পার্শ্ব চাপিয়া শয়নে, ভ্রমণে
কাসিতে, হাস্তে অথবা দীর্ঘশ্বাস টানিতে যকৃত প্রদেশের বেদনার বৃদ্ধি।
যকৃত ও প্লীহাদেশে হলবৈধ এবং তীক্ষ্ণ বেদনা। প্লীহায় স্ফিটবেধের
অনুভূতি দণ্ডায়মানে উপশম, গাত্রচালনায় বৃদ্ধি এবং বিশ্রামাবস্থায় থাকিলে
পুনর্বার স্থিতিশীল।

দুর্গন্ধ বায়ু নিঃসরণ হইলে উদরশূলের উপশম। অস্বাভাব্য উদরের
বেদনা। উদর প্রসারযুক্ত। মুত্রত্যাগে বেদনা ও জালার সহিত
নিম্নাভিমুখে ঠেলমারা। কুচকিপ্রদেশে হলবৈধা ও তীক্ষ্ণ বেদনা। ভ্রমণকালে
দক্ষিণ কুচকির মধ্য দিয়া বেদনা চলাচল করে। (কুচকিদেশের অঙ্গবৃদ্ধি)।

দুর্গন্ধ ভিন্নপচা অথবা মড়াপচা জাগবিশিষ্ট তরল উদরায়নের রজনীতে
বৃদ্ধি; অবস্থাবিশেষে সবুজবর্ণ আময় বিষ্ঠা রক্ত মিশ্রিত থাকে ;

পুনঃ পুনঃ তরল মলত্যাগ । অল্পে ভ্রমণ কালে পেট কানড়াইয়া মল-
তাগের প্রবৃত্তি । পুরাতন উদরাময় । কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া কটির বেদনা ও
সরলাস্ত্র হইতে রক্ত নিঃসরণ । কঠিন, কষ্টসাধ্য মলসহ সরলাস্ত্র হইতে
প্রভূত পরিমাণ রক্ত নিঃসরণ । অর্শের বলির জালা । অথারোহণকালে
সরলাস্ত্র ও মলছারের টাটানি ।

অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ, বেগ ধারণ করা যায় না (টাইফান্) । পুনঃ
পুনঃ অল্প পরিমাণ মূত্রত্যাগ এবং মূত্রপথের জালা ও কর্তনবৎ বেদনা ।
ঘন, সাদাটে, ঘোলাটে এবং লোহিতবর্ণ তলানিযুক্ত মূত্রের উপরিভাগে
সর ।

সরিণামের পুংজননেন্দ্রিয় লক্ষণে ধ্বজভঙ্গ হওয়ায় জ্বীসঙ্গমে
গুত্র ক্ষরণ হয় না । সঙ্গমে প্রবৃত্তিহীন । অণ্ডকোষ এবং
অণ্ডরজ্জুর আকৃষ্টতা । জননেন্দ্রিয়াংশনিচয় শিথিল এবং জড়বৎ ভাব ।
লিঙ্গমণিতে প্রদাহযুক্ত ক্ষত হইয়া অণ্ডকোষের ক্ষীতি ও গুরুত্ব ।
মূত্রতাগের পূর্বে প্রেষ্টে গ্রস্থি হইতে স্রাবের নির্গমন । মেট্র-স্কক
কিনারার প্রবর্দ্ধনের (sycotic excrescences) চুলকানি ও জালা ।
লিঙ্গের পুরাতন প্রতিশ্রায় থাকায় পরিহিত বস্ত্রে হ্রিস্রাবর্ণ দাগ ।

জ্বীজননেন্দ্রিয় রোগে যোনির উর্দ্ধের কেশাবৃত স্থানে (Pubic region)
চিমাটি কাটার অনুরূপতা । দক্ষিণ কটিতে কর্তনবৎ অনুরূপতা বশতঃ
সাহায্য ব্যতীত ভ্রমণে শক্তিহীনতা । প্রবল আঘাতবশতঃ বাম অণ্ডা-
ধারের দড়কচড়াভাব বশতঃ মুখে এবং শরীরে চুলকানায়ুক্ত উদ্বেদ ।
দক্ষিণ কুচকির উর্দ্ধে গিটময় পিণ্ডের ব্যাণ্ডেজ বন্ধনও বেদনা ।
সরাদূষিত রোগিণীর গ্রীবার উদ্বেদ পুরু ছালে আবৃত থাকে, যক্ষাকাস
জন্মে । ঋতুস্রাব বন্ধ থাকে । ঋতুসন্ধির সম সম কালে রক্তঃকৃচ্ছ জন্মে,
চাপ চাপ অসহনীয় হর্গন্ধময় স্বেতপ্রদরের (Leucorrhoea) স্রাবে কটি ও
ত্রিকাঙ্ঘ্রি (Sacrum) প্রাথম বেদনা ।

গ্রীবার বেদনায়ুক্ত কাঠিগ্রহেতু গ্রীবা পশ্চাৎপার্শ্বে নভ করিলে টাটায় ও ছিঁড়িয়া পড়ার ভায় হয় । গ্রীবার ক্ষীত গ্রন্থির বেদনা মস্তক পর্য্যন্ত যায় । উভয় অংশফলকাস্থির মধ্যবর্তী স্থানে ছিন্নন ও স্থচিকাবেধবৎ অমুভূতি । পৃষ্ঠের ঘৃষ্টবৎ তীক্ষ্ণ বেদনায় রোগী ঋজু হইতে পারে না । কটি দুর্বল হওয়ার ভায় বেদনা । কটির বেদনার চালনায় বৃদ্ধি ।

দক্ষিণ স্কন্ধের খঞ্জভাব ও টাটানি বেদনায় হস্ত পর্য্যন্ত বিস্তৃতি । স্কন্ধ হইতে মণিবন্ধ পর্য্যন্ত হস্ত অবশ ও খঞ্জ হওয়ার ভায় বোধ । কনুইসন্ধির বাক্যে মধ্যে এবং মণিবন্ধের চারিদিকে উদ্বেদ । বাহুর ছিন্নবৎ অমুভূতি । হাতের পিঠে তাম্র ও লালবর্ণ ফোকা । হস্তের ও হস্তাস্থি-সীমার নিকটবর্তী স্থানের পীড়কায় পুষ সঞ্চার, অস্থির ফাকে ফাকে চুলকায় ও বিম্বিকা জন্মে । করতল রজনীতে অধিক বামে । বাম হস্তোপরি আল্পিনের মাথার ভায় অতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কর্কশ অঁচিল (Warts) জন্মে ।

নিম্নাঙ্গে হিপসন্ধির বেদনায় বোধ বেন অস্থিচ্যুতি ঘটয়াছে, তাহার রজনীতে বৃদ্ধি হইয়া বাহুর দুর্বলতা জন্মে । ভ্রমণে পদের অত্যধিক শ্রমে জন্মাতো, বিশেষতঃ তাহার স্থলতর অস্থিতে এবং পদতলে বেদনা ; জন্মার অস্থিরতা, দণ্ডায়মান হইলে ভাল থাকে । সায়ান্তিক স্নায়ুশূল বা কটিবাতো ভ্রমণকালে জাহ্নসন্ধি পর্য্যন্ত আকৃষ্টতা । জন্মার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পুষ্ণুটিকাতে রসস্রাবী ফোকা জন্মিলে ক্রমে বর্দ্ধিত হয় ও ছিন্নবৎ বেদনা করে । জাহ্নসন্ধির বক্র প্রদেশে শুষ্ক উদ্বেদ । পুরাতন জাহ্নপ্রদাহ । নিম্নপদে ক্ষত এবং গাজ্রময় অসহনীয় কণ্ডুয়ন । পদের ঝিনঝিনি । পদতলের তাপ ও চুলকনা । পদের উপরিভাগে উদ্বেদ জন্মিয়া শীঘ্রই তাহা পুরু, সমল ও শঙ্কবৎ হয়, পাকে, এবং কখন কখন বেদনা করিয়া ও চুলকাইয়া নিদ্রার ব্যাঘাত করে ।

বাম জাহ্ন ও কুক্ষির ছিন্নবৎ অমুভূতি ; হস্ত ও পদের কম্প ।

স্কন্ধের অসহনীয় চুলকনার প্রবৃতি, তাপে ও শয্যা তাপে বৃদ্ধি ;

চুলকাইলে রক্তপাত হয় । স্বক্ সমল, দেখিতে চৰ্ক্ষিমাখার ছায় এবং স্থানে স্থানে হরিদ্রাবর্ণ কলঙ্ক ; হৃদয় হৃদয় লোহিতবর্ণ উদ্ভেদে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শব্দ জন্মে । সমস্ত গাত্র শব্দময়, ময়লা এবং ঘোর পীতবর্ণ ; কখন কখন চুলকায় এবং চুলকাইলে তাহার ক্ষণিক নিবৃত্তি হয় । ভাস্কর্য পুষ্পটিকা চুলকায় না । চুলকণা হইয়া তাহা হইতে স্ফোটক জন্মে । সর্বশরীরে ছালযুক্ত উদ্ভেদ । কচু বসিয়া বাইলে পরিশ্রম করিলেই আমবাত দেখা দেয় ; গুটিকোৎপত্তিরোগ (Tuberculosis) জন্মে ; মধ্যে মধ্যে শরীরে একটা করিয়া পুষ্পটিকা উৎপন্ন হয় । সহজেই প্রচুর দুর্গন্ধ ঘর্ষ ও তাহাতে দুর্বলতা ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

প্রতিক্রিয়ার অভাব—যাহাতে অতি যত্নপূর্বক নির্বাচিত ঔষধ প্রয়োগেও যথোপযুক্ত ফল দর্শে না, যাহাতে সাল্ফার প্রদর্শিত হইলেও প্রয়োগে কোন ফল হয় না ।—আমরা স্থানান্তরে নির্বাণোন্মুখ শারীরিক প্রতিক্রিয়াশক্তি বা নিরাময়িক প্রতিক্রিয়াশক্তির পুনরুদ্ধাপনকারী ঔষধনিচয়ের বিষয় উল্লেখ করিয়াছি । তৎবিষয় প্রণিধান করিয়া দেখিলে পাঠকের হৃদয়ঙ্গম হইবে যে সাল্ফার এবং সোরিগাম ব্যতীতও প্রতিক্রিয়ার পুনঃপ্রতিষ্ঠাকারী ঔষধমাত্রই শরীরের বিশেষ বিশেষ স্পষ্ট রূপাবস্থায় বিশেষ বিশেষ লক্ষণ দ্বারা পরিচালিত হইয়া থাকে । যেমন শারীরিক পতনাবস্থায় আক্ষেপ থাকিলে, কুপ্রাম, রক্ত-রসাদি জীবনীরসাপচয়ঘটিত শারীরিক নিস্তেজাবস্থায় চায়না, এবং টাইফয়েড অবস্থাবিধিত, পতনোন্মুখ রোগীর অতি শোচনীয় অবস্থায় প্রতিক্রিয়াশক্তির পুনরানয়নে কার্য্য ভেজ ব্যবহৃত হইয়া থাকে । কেবল সাল্ফার এবং সোরিগাম ঔষধে উপরিউক্তরূপ কোনপ্রকার স্পষ্টতর বিশেষ লক্ষণ দ্বারা আমাদিগের পরিচালিত হইবার সুযোগ উপস্থিত হয় না ।

অস্পষ্ট ও অপরিষ্কৃত, সরা-বিষ-বাপ্পদূষিত ধাতুগ্ৰস্ত ব্যক্তিদিগের রোগেই একরূপ ঘটয়া থাকে, অর্থাৎ উপরিউক্তরূপ সোরাদূষিত ব্যক্তিদিগের টাইফয়েড জ্বর প্রভৃতি কোন তরুণ অথবা বহুকালের শিরঃশূল প্রভৃতি কোন পুরাতন রোগে সরা বিষের প্রতিষেধক গুণেই হউক, অথবা তৎকর্তৃক জীবনীশক্তির হীনতা বশতঃই হউক, অতি যত্নপূর্বক নির্বাচিত উপযোগী ঔষধের প্রয়োগেও কোন ফল হয় না বা ক্ষণস্থায়ী ফল মাত্র হয়। একরূপ স্থলেই সাল্ফার এবং সরিণামের মধ্যে অত্যন্তর আমাদিগের সাহায্যকারী কিন্তু এই দুই ঔষধের মধ্যে প্রায় সর্ব বিষয়েই একরূপ নিকট সাদৃশ্য আছে যে স্থল বিশেষে ইহাদিগের মধ্যে অত্যন্তরের নির্বাচন ও প্রয়োগ আশাহুরূপ সংজ্ঞা হয় না। তৎসৌকার্য্যার্থে আমরা নিম্নে কতিপয় বিষয়ের উল্লেখ করিলাম—

১। উভয় ঔষধের প্রদর্শক লক্ষণ সমষ্টির তুলনা।

২। উভয় ঔষধের তত্ত্বভেদ সম্বন্ধে জ্ঞান লাভ, কারণ সন্দিক ঔষধ নিচয় অনেকাংশে তাহাদিগের স্ব স্ব তত্ত্বভেদ দ্বারা পরিচিত হয়। সম্ভব হইলে রোগীবিশেষের ভূত ও বর্তমান কালের তত্ত্বভেদের প্রকৃত্যাদির তুলনা।

৩। পুরাতন রোগের সরিণাম এবং তরুণ রোগে সাল্ফারের সাধারণতঃ উপযোগীতা।

৪। সাল্ফার প্রয়োগে কার্য্য না হইলে সরিণামের প্রয়োগ।

ফলতঃ উভয় ঔষধের প্রয়োগস্থল নির্ধারণ করা অনেক স্থলেই সহজ হয় না। সাল্ফারের ক্রিয়া অতি বহুব্যাপক, এজন্য উভয় ঔষধ মধ্যে অত্যন্তরের প্রয়োগ বিষয়ে সন্দিহান হইলে প্রথমে অথবা সাল্ফারের প্রদর্শক লক্ষণানুসরণ করিয়াই সাল্ফার প্রয়োগ করা যদি তাহা নিফল হয় সে স্থলে সরিণাম প্রযোজ্য। উভয় ঔষধের সাধারণ শরীরাবয়বের তুলনাও কথঞ্চিৎ-রূপে আমাদিগের সাহায্যকারী হয়। সাল্ফাররোগী একহারা এবং কুজ-

গ্রীষ্ম। সরিণামরোগী অধিকাংশ সময়ে পাণ্ডুবর্ণ, ভগ্নস্বাস্থ্য এবং সহজে রোগপ্রবণ শিশুদিগের মধ্যে প্রাপ্তব্য।

দ্রুতবৎ ত্বগ্ভেদের (Herpetic skin eruption) বর্তমানতা—শিরোদ্রুত (Tinea capitis)।—সরিক ঔষধ মাত্রই প্রায় স্ব স্ব ত্বগ্ভেদ দ্বারা ন্যূনাধিকরূপে প্রভেদিত হইলেও সরিণাম নির্বাচনে ইহা অগ্রাপেক্ষা আমাদের অধিকতর সাহায্যকারী হইয়া থাকে। সরিণাম কোন প্রকার টাইফয়েড পরিবর্তনকারী বা সাঙ্ক্য-ভাবে উপাদানবিলেপনকারী বস্তু নহে। কোন টাইফয়েড বা পচনশীল তরুণ বা উপাদানগত পুরাতন রোগে ইহার প্রয়োগ হইয়া উপকার হইলেও তাহার কোন প্রকার টাইফয়েড বা উপাদানগত বিকার লক্ষণ দ্বারা ইহা প্রদর্শিত হয় না। সরাদোষ ঘটিত প্রগাঢ় পরিপাকবিকার উপস্থিত হইয়া শোণিত, রসাদির অপকৃষ্টতা ও হীনাবস্থা উৎপন্ন হইলে শরীরশ্রাবাদি বিকৃতি প্রাপ্ত হয়। এইরূপ বিকৃত স্রাবের বর্তমানতা, সরাবিষের সাধারণ লক্ষণ এবং ত্বগ্ভেদের বিশেষতা অধিকাংশ সরিক ঔষধের প্রদর্শক। সরিণাম অনেক বিষয়ে বিশেষতঃ ত্বগ্ভেদের প্রকৃতি সম্বন্ধে সাল্ফারের সদৃশ প্রায়শ্চৈতিসহও এ বিষয়ে ইহার কথঞ্চিৎ সাদৃশ্য আছে। অতএব ত্বগ্ভেদের তুলনা দ্বারা ইহাদিগের স্ব স্ব বিশিষ্টতা স্থিরীকরণ আবশ্যক। এরূপ তুলনায় রোগীবিষয়ের ভূতকালে কোন ত্বগ্ভেদ উপস্থিত হইয়া থাকিলে তাহা ও বর্তমান ত্বগ্ভেদ উভয়ই তুলনীয় ঔষধের উভয় কালের ত্বগ্ভেদ সহ তুলনা করা প্রয়োজন।

১। সাল্ফার এবং সরিণাম্ উভয় ঔষধেরই স্বক্ বিবর্ণ ও কদাকার, গাত্র ধোত বা গাত্র মার্জন করিতে উভয়েই অনিচ্ছুক, স্বক্ ময়লা জড়িত ও অত্যন্ত ঘণাৎ দ্রবীভূত। সাল্ফার অপেক্ষা সরিণামে উপরিউক্ত স্বক্ লক্ষণ অধিকতর পরিষ্কৃত থাকে।

২। সরিণামের স্বগুণেদ মন্তক হইতে নিম্নাভিমুখী যায় ও ক্রমে গগুদেশ, কর্ণ ও সমস্ত মুখমণ্ডল আক্রমণ করে। ইহা কখন আর্দ্র থাকে ও ইহা হইতে অতি ঘৃণাজনক স্রাব নির্গত হয়। কখন বা শুষ্ক থাকিয়া খুঁদ্রির আকার ধারণ করে। উদ্ভেদসহ শিশুর কাণ পাকিয়া অতি অসহ পচা গন্ধের স্রাব হয়, রোগী উষ্ণ বস্ত্রে মন্তক আবৃত রাখে। স্বগুণেদের এরূপ প্রকৃতি সাল্ফারে দৃষ্ট হয় না।

৩। সরিণামের স্বগুণেদের ভয়াবহ চুলকানিতে রোগী অস্থির হইয়া চুলকাইতে থাকে এবং কণ্ঠ হইতে রক্তস্রাব হইয়া তাহার নিবৃত্তি হয়। সাল্ফারের চুলকনায় প্রথমে সূক্ষ্ম বোধ হইয়া পরে কণ্ঠ্যন জন্ত বেদনা ও জালা হওয়ায় রোগী চুলকনা হইতে নিবৃত্ত হইতে বাধ্য হয়।

৪। সাল্ফারের চুলকনা শয্যাভাপে, সরিণামের তাহা শরীরের উষ্ণতায় ও শয্যাভাপে বৃদ্ধি পায়।

৫। সরির চুলকনা গ্রীষ্মকালে অন্তর্দ্বান এবং শীত ঋতুতে পুনরাবর্তন করে; সাল্ফার কণ্ঠের এরূপ প্রকৃতি পরিস্ফুট ভাবে দৃষ্ট হয় না।

৬। সাল্ফারের দেহগন্ধবরনিচয়ের বহির্দ্বারের রক্তমা সরিতে অভাব।

গ্র্যাফাইটিসের বারম্বার আবর্তনশীল ও রসস্রাবী বিধাকার স্বগুণেদ বিশেষতঃ মলদ্বার ও জননেন্দ্রিয়দেশ আক্রমণ করে। ইহার হরিদ্রাভ স্রাবের ভরিৎ শুষ্কতা বশতঃ মামড়ি উৎপন্ন হয়। ওষ্ঠ, মলদ্বার প্রভৃতি ত্বগংশের ফাটা, নখের বিকার এবং ক্ষতকলঙ্কের জালা প্রভৃতি যথেষ্ট প্রভেদক।

শরীরের অতি বিজাতীয় দুর্গন্ধ শরীর ধৌত করণেও বিদূরিত হয় না।—সরিণামেরোগী বড়ই বাতাস প্রকৃতির, মান কি গাত্র মার্জনা করিতেই চায় না। ময়লা, অবিগুচ্ছতা, দুর্গন্ধ এবং পচাটে স্রাবে দেহ জড়িত থাকায় গাত্র হইতে অতি ঘৃণাই

দুর্গন্ধ নির্গত হয় । ফলতঃ জলকে রোগী ব্যাঘ্রের দ্বারা ভয় করে । শরীর দেখিতে কদাকার, বিবর্ণ, বলহীন, কর্কশ, ফাটা ও যেন চর্বিমস্পৃক্ত বলিয়া বোধ হয় । শরীর খোঁত করিলেও দুর্গন্ধাদি দূর হয় না । **সাল্ফার অকেল** ও উক্তরূপ বিকট প্রকৃতির দুর্গন্ধ প্রভৃতি থাকে, কিন্তু **সল্লি**র অপেক্ষা তাহা অনেকাংশে কম ।

বিষ্ঠা, শ্বেতপ্রদর, ঋতুশোণিত ও ঘর্ম্ম প্রভৃতি সর্ববিধ আবেই পচা মড়ার দ্বারা বিজাতীয় দুর্গন্ধের বর্তমানতা ।—**গ্রাফাইটিস্** ও **ল্যাকেসিস্** প্রভৃতি অনেক ঔষধেই আবে ন্যূনাধিক বিকট দুর্গন্ধ আছে, কিন্তু তাহা বিশেষ বিশেষ আবে বর্তমান থাকে, **সল্লি**র দ্বারা সর্বসাধারণ্যপক নহে ।

শীতল বায়ু অথবা আকাশের পরিবর্তনের অত্যধিক অসহিষ্ণুতা ।—শুষ্ক ও আর্দ্র উভয় প্রকার শৈত্যসংস্রবে এবং আবহাওয়ার পরিবর্তনে রোগী অসহিষ্ণু থাকে বা তাহাতে পীড়ার বৃদ্ধি হয় । রোগী ভয়ানক গ্রীষ্মমধ্যেও মস্তকে পশমের টুপি ও গাত্রে ওভারকোট কিম্বা উষ্ণ গাত্রবস্ত্র ব্যবহার করে । হিপার সাল্ফার-রোগীও শুষ্ক শীতল বায়ুর অসহিষ্ণুতা বশতঃ গ্রীষ্মমধ্যেও গাত্র বস্ত্রাবৃত করে । রোগীর গৃহের পার্শ্ববর্তী গৃহের বাতায়নপথও উন্মুক্ত রাখা সে সহ্য করিতে পারে না ।

নৈরাশ্য এবং মৃত্যু হইবে বলিয়া বিশ্বাস ।—শরীরোপাদানের ক্ষয়, কোন যান্ত্রিক পরিবর্তনাদি অথবা অপর কোন স্পষ্ট কারণ ব্যতীত উপরিউক্ত মানসিক অবস্থা সরিণামের প্রদর্শক । টাইফয়েড জ্বরাদি তরুণ রোগান্তে স্বাস্থ্যসংপূর্ণাবস্থায় জীবনীশক্তির সরাদোষটিত জড়ত্ব বশতঃ পুনরুৎপাদিকা শক্তি প্রভৃতি দেহের জীর্ণসংস্কারক ক্রিয়ার অবসাদের অপেক্ষাশিত সহজ অল্পভূতিই ইহার কারণ বলিয়া অস্বীকার

হয় । সর্বাঙ্গীন টিসুধ্বংসের যন্ত্রণাপ্রসূত মৃত্যু বিষয়ক সহজ অল্পভূতি আসের মৃত্যুভীতির কারণ । হৃৎপিণ্ডের প্রবল আক্রমণ বশতঃ বক্ষযন্ত্রণা, উৎকর্ষা ও প্রাণের ভয়াবহ বিকলভাব একনাইটের মৃত্যুকালনিশ্চায়ক মৃত্যুভীতির কারণ ।

তরুণ ও কঠিন রোগান্তর স্বাস্থ্যসংপূর্ণাবস্থায় (During convalescence) অত্যন্ত দুর্বলতা এবং প্রচুর ঘর্ম ।—সরাধাতুর ব্যক্তিদিগের কঠিন ও তরুণ রোগারোগ্যের পর যন্ত্রাদির কোন প্রকার উপাদানগত দোষ না থাকিলেও সহজে শরীর সংস্কার হয় না ; রোগীর অত্যন্ত ঘর্ম হয় ও দুর্বলতা থাকিয়া যায় । রোগীর আরোগ্য বিষয়ে নৈরাশ্র জন্মে । এরূপ লক্ষণ চায়নাতেও দেখা গিয়া থাকে । সরাদোষঘটিত পুনরুৎপাদিকা শক্তির অবসন্নতা সরিণামরোগীর এরূপাবস্থার কারণ । সরাদোষের নিদর্শন স্বরূপ রোগীর উপরিউক্ত কঠিন রোগের উপস্থিতি কালে বা তৎপূর্বে কণ্ডুয়নযুক্ত হৃৎকেন্দ্র অথবা তাহার উপক্রম লক্ষণাদি দৃষ্ট হয় । শোণিত ও রসাদির অপচয় ও অতিরিক্ত উদরাময়, ঘর্ম প্রভৃতি জন্ত জৈবরসক্ষয় চায়নার উপরিউক্ত অবস্থার কারণ ।

চিকিৎসা ।

রোগ চিকিৎসায় সাল্ফার এবং সরিণামের কার্যক্ষেত্র অসীম বলিলেও অত্যাতি দোষ ঘটিবার সম্ভাবনা নাই । কেননা সরারোগ-বিষদুষিত ব্যক্তিগণই অধিকাংশ কুচ্ছ্রসাধ্য ও অসাধ্য রোগের কার্যক্ষেত্র, এবং তাহার কোন না কোন অবস্থায় সঠিক ঔষধের প্রয়োগের প্রয়োজন হইয়া থাকে । কারণ অনেক স্থলেই সরাবিষবাস্প কর্তৃক নিরাময়িক প্রতিক্রিয়াশক্তি অভিভূত ও স্তিমমান থাকায় উপযুক্ত ঔষধের প্রয়োগেও ফল হয় না । অনেক স্থলে সরাবিষক্রিয়া দ্বারা অভিভূত শরীরে

চিকিৎসোপযোগী রোগলক্ষণ অস্পষ্ট অবস্থায় অথবা সরাবিষলক্ষণসহ বিজড়িত থাকায় প্রকৃত ঔষধ নির্বাচন করা সহজ হয় না। এজন্য রোগ, বিশেষতঃ পুরাতন রোগ চিকিৎসাসৌকর্য্যার্থে কোন কোন স্থলে নিরাময়িক প্রতিক্রিয়া শক্তির উদ্দীপনার্থ এবং স্থলবিশেষে সরা বিষের আবরণ ও তল্লক্ষণ রূপ আবর্জনা দূর করিয়া চিকিৎসিতব্য রোগলক্ষণ পরিস্ফুট করণার্থে সরিক ঔষধের প্রয়োজন হইয়া থাকে। উপরিউক্ত কার্যসাধনে সাল্ফার এবং সরিণাম আমাদিগের প্রধানতম সহায়। অতএব কি তরুণ, কি পুরাতন, বিশেষতঃ পুরাতন রোগচিকিৎসায় উপরিউক্ত সরিক ঔষধদ্বয়ের বিষয় সর্বদাই আমাদিগের মানসক্ষেত্রে জাগরুক রাখা সর্বোত্তোভাবে কর্তব্য। অল্পথা কষ্টসাধ্য পুরাতন রোগচিকিৎসায় ফলাশা হৃদয়পরাহত।

বিষাদোন্মত্ততা ও অবসাদ বায়ু বা হাইপকণ্ড্রিয়াসিস্।
—সরারোগবিষই অধিকাংশ পুরাতন মানসিক বিকারের কারণ। এজন্য অবস্থাবিশেষে বিশেষ বিশেষ সরিক ঔষধ ব্যতীত স্থায়ী এবং পুরাতন উন্মাদ রোগ চিকিৎসা সম্পূর্ণতা প্রাপ্ত হয় না। বলা বাহুল্য একরূপ সরিক ঔষধের মধ্যে সাল্ফার এবং সরিণাম্ অতি প্রধান স্থান অধিকার করে। স্থলবিশেষে এতদুভয় মধ্যে অত্যন্তর প্রয়োগের নির্ধারণ অতীব কঠিন বলিয়াই বিবেচিত। কেননা শরীরাবয়বে, তাহার কদর্য্যভাৱ, রোগীর মানসিক প্রবৃত্তিতে এবং পুরাতন মুহূর্ত্তাবাপন্ন বৈকারিক লক্ষণে এবং অবসাদ ভাবের প্রাধান্তে উভয় ঔষধ মধ্যে লক্ষণবিশেষের নানাধিক্যের কিঞ্চিৎ তারতম্য ব্যতীত মূল প্রকৃতিবিষয়ক কোন বিশেষ প্রভেদ দৃষ্টিগোচর হয় না। রোগীর ভূতপূর্ব এবং বর্তমান স্বরোগের (উপস্থিত থাকিলে) প্রকৃতি, এ বিষয়ে কিঞ্চিৎ সাহায্যকারী। ফলতঃ সন্দেহ স্থলে প্রথমে সাল্ফার প্রয়োগে ফল না পাইলে সাধারণতঃ সরিণাম ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

প্রগাঢ় বিষয়তা এবং ঘোর তমসাচ্ছন্ন নৈরাশ্রই ইহার মানসিক বিকারের মূল প্রকৃতি । কোন বিষয়েই রোগী আশার লেশ মাত্র দেখিতে পায় না, সকলই তাহার নিকট নৈরাশ্রময় মেঘাচ্ছন্ন প্রতীয়মান হয় । কি দিবসের সজ্জন চিন্তা, কি রজনীর স্বপ্ন, সকলই নৈরাশ্রপূর্ণ থাকে । অতি ক্ষুশ্ণত্বের সহিত পরিচালিত ও লাভবান বিষয় কন্ম থাকিলেও রোগী তাহার ভরণপোষণবিষয়ক অনাটন জ্ঞাত অহরহঃ চিন্তাধীন থাকে । মনে করে সে বহুতর পাপ করিয়াছে, তাহার মুক্তির আশামাত্র নাই । আনন্দ ও সুখানুভূতির ক্ষমতা যেন মস্তিষ্কে সর্বথা অন্তর্মিত হইয়া যায় । আপনার পরিবারবর্গ সহও সে সম্বন্ধবিবর্জিত বলিয়া বোধ করে । অবশেষে হৃৎকণ্ঠের চরমসীমা প্রাপ্ত হইলে রোগী যেন মানসিক সহিষ্ণুতা হারায়, অত্যন্ত খিটখিটে হইয়া পড়ে, একা থাকিতে চাহে, তাহার নিকটে কাহারও মাওয়া ভাল বাসে না । উৎকণ্ঠার চরম সীমায় রোগীর আত্মহত্যা প্রবৃত্তিও জন্মে । শারীরিক কোন রোগ থাকিলে আরোগ্য হইবার আশা থাকে না ।

শিরঃশূল ।—সোরিণামে অতি পরিষ্কৃত শিরঃশূল লক্ষণ উৎপন্ন হয় । শিরঃশূলাবস্থায় ক্ষুধার উপস্থিতি ইহার প্রদর্শক লক্ষণ মধ্যে গণ্য । এইরূপ পুরাতন মাথাধরা প্রায়শঃ সাময়িকরূপে উপস্থিত হইয়া থাকে এবং অনেক সময়ে রোগী রজনীতে উঠিয়া আহার করিতে বাধ্য হয় । কখন কখন আহারে শিরঃশূলের উপশম হয় । অনেক সময়ে অনাহারে মাথার ব্যথা জন্মিয়া থাকে । মস্তকে সবেগে শোণিতগতি, মুখমণ্ডলে তাপযুক্ত লোহিত উদ্বেদ, মস্তকের বর্ষে কেশের আর্দ্রতা এবং সঙ্গে সঙ্গে ক্ষুধার আক্রমণসহ শিরঃশূল হয় । ডাং হেরিং পঞ্চম মাসের গর্ভিনীর এইরূপ শিরঃশূল হওয়ার বিষয় বর্ণনা করিয়াছেন ।

সরিণামরোগী শৈত্যসংস্পর্শে অত্যন্ত অসহিষ্ণু ; একজ্ঞ সে সর্বদা উষ্ণ মস্তকাবরণীর ব্যবহার করে । কিন্তু মস্তকে বায়ুপ্রবাহসংস্পর্শ

মাত্রই সর্দি এবং শিরঃশূল পুনরাগত হয়। কখন বা ঠাণ্ডা লাগিয়া সর্দি অথবা শিরঃশূলের আক্রমণ হয়। ইহার শোণিতসঞ্চয়ী শিরঃশূলে মস্তকের মধ্যে দপদপ করে। **নেট মিউয়েল** ত্রায় ইহাতেও মস্তকে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র হাতুড়ির আঘাত হয় এবং **নেটমিউ, আইক্লিস,** এবং **সিলিক** সদৃশ অন্ধ্র জন্মে। শিরঃশূলকালে অন্ধ্রের উৎপত্তি বিষয়ে কেলি বাই সর্বপ্রধান।

যে সকল ব্যক্তির শীত ঋতুতে বিরক্তিকর, গুরু, খ্যাক খ্যাকে কাসি হইয়া কিছু মাত্র গয়ার উঠে না, তাহাদিগের এই কাসি শিরঃশূলসহ পর্যায়ক্রমিক ভাব ধারণ করে। শিরঃশূল অন্তর্দান করিলে কাসি এবং কাসির অন্তর্দানে শিরঃশূল হয়। কাহারও বা শিরঃশূল এবং স্বস্ত্রের পর্যায়ক্রমিকতা দৃষ্টি হইয়া থাকে।

কাণপাকা (otorrhœa) এবং চক্ষুরোগ—**এট্রোপিয়াম**।—
 দুর্বল, ভগ্নস্বাস্থ্য শিশুদিগের মধ্যে অধিকাংশ সময়ে এই রোগ দেখিতে পাওয়া যায়। শিশু বড় খিটখিটে থাকে। অতি কদাকার, ঘুগাই ও দুর্গন্ধময় গাত্রবিশিষ্ট শিশুর স্বক্ৰুরোগের অতি বর্দ্ধিতাবস্থায় সম্ভবতঃ স্বক্ৰুরোগের বিস্তার হইয়াই ইহা জন্মে। কর্ণ হইতে অতি দুর্গন্ধ পুয়াকার ও বিদাহী স্রাব নির্গত হয়। কর্ণ মধ্যে, তাহার পৃষ্ঠে, মুখমণ্ডলে পুয়গুটিকা এবং বিছাকার উদ্বেদ জন্মে, অসংখ্য শব্দময় শরীরস্থান ফাটিয়া শোণিত ও দুর্গন্ধ পীতবর্ণ পুয়স্রাব হয়। ক্রমে ইহাতে চক্ষু ও নাসিকা পর্য্যন্ত আক্রান্ত হওয়ায় চক্ষু লোহিতবর্ণ ধারণ করে, চক্ষুপুট উন্টাইয়া যায় এবং তাহা ও নাসিকা হইতে পুয় স্রাব হইতে থাকে। সমগ্র আক্রান্ত স্থানের অত্যন্ত বেদনা হয়, এবং দুর্গন্ধ উদরাময় জন্মে। ফলতঃ রোগীর মুখ বড় বীভৎস আকার ধারণ করে। সাল্ফার, মার্কারি, সিলিক, ক্যাল্কে ফস্ ও হিপার তুলনীয়।

শিশুকলেরা বা কলেরা ইন্ফ্যান্টাম্।—দ্রীঘকালীন শিশুকলেরা রোগে সরিণাম অত্যন্ত ঔষধ বলিলেও অভ্যুত্তি ঘোষ ঘটে না, কেননা ইহার লক্ষণব্যাপকতায় এরোগের প্রায় সর্ববিধ অবস্থাতেই ইহার প্রয়োগ হইতে পারে। প্রকৃত রোগাক্রমণের ২।৩ দিবস পূর্ব হইতেই স্বাস্থ্যভঙ্গের নিদর্শন স্বরূপ রক্তনীতে শিশুর স্ননিদ্রা হয় না। শিশু যেন তীতি বশতঃ চমকিয়া ও চীৎকার স্বরে ক্রন্দন করিয়া উঠে। শিশু অসহিষ্ণু ভাব ধারণ করে ও অস্থির থাকে। প্রথমে প্রভূত পরিমাণ, কটা অথবা কাল বর্ণের ও পুতিগন্ধবিশিষ্ট জলবৎ উদরাময় হয়। রক্তনীতেই রোগের বৃদ্ধি থাকে এবং ক্রমে সর্বাঙ্গসম্পন্ন কলেরা রোগ জন্মিলে শিশু অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। এই দুর্বলতা স্থায়ীভাব ধারণ করে ও সহজে নিরাকৃত হয় না। শিশু অত্যন্ত সমল থাকে ও তাহার গাত্র হইতে দুর্গন্ধ নির্গত হয়। নাসিকা চুপসাইয়া এবং মুখ বসিয়া যায়। সরাদোষঘটিত প্রতিক্রিয়ার অভাবই ইহার কারণ। সরিণাম প্রয়োগে প্রতিক্রিয়া শক্তি পুনরুদিত হইলে প্রদর্শিত ঔষধে সহজেই উপকার হয়।

সরিণাম প্রধানতঃ বিষ্ঠার, অস্ত্রান্ত্র শ্রাবের ও গাত্রের দুর্গন্ধ দ্বারা ই পরিচিত হয়। এই দুর্গন্ধ হিপান্টরিক বিষ্ঠা, মূত্র, ঘর্ম্ম এবং ব্যবহৃত বস্ত্রের ও শরীরের ছিন্ন দুগ্ধবৎ অন্নভ্রাণের তুল্য নহে (যাহা ধোত করিলেও দূর হয় না); ব্যাপ্টিসিয়ার ঘন, কর্দমাকার বিষ্ঠার পচা মাংসের ভ্রায় ভয়াবহ দুর্গন্ধেরও (যাহা শত্রীরোপাদানাদির অন্তঃ-প্রবিষ্ট থাকে) সমান নহে। ইহার বিষ্ঠা জলবৎ, কটা এবং কখন কখন রক্তমিশ্রিত থাকে এবং তাহা বেগে নির্গত হয়।

পুরাতন উদরাময়।—সরিণামরোগী অতি প্রত্যবে তাড়াতাড়ি মলতাগ করিতে বাইতে বাধ্য হয়। বিষ্ঠার দুর্গন্ধে ইহার সহিত তুলনীয় ঔষধ মধ্যে আর্গি ও ফ্যাফি প্রধান। উক্ত বায়ু সহ মলদ্বারের আলাকর

বিষ্ঠা ত্যাগে নষ্ট ডিম্বের ভ্রাণ ছাড়ে। চায়নায় জলবৎ, কাল ও প্রচুর উদরাময় রজনোতে, প্রাতে এবং আহারান্তে বৃদ্ধি পায়। রোগী অনৈচ্ছিকভাবে মলত্যাগ করে। সরিণামের উদরাময়ে সাল্ফারের মলত্যাগের তাড়া, ওলিএণ্ডার ও এলোজের বায়ুনিঃসরণ এবং এলুমিনা, চায়না এবং নাক্স মস্কেটার কোমল মলত্যাগ করিতেও কষ্টকর বেগের প্রয়োজনীয়তা বর্তমান থাকে। স্রবণ রাখা উচিত ইহা অধিকাংশ সময়েই অল্প ঔষধের ক্রিয়াপথ পরীক্ষার করিয়া দেয়।

জননেন্দ্রিয় রোগ—ধ্বজভঙ্গ ; গ্লিট বা পুরাতন পূয়-মেহ।—ইহার রোগে জননেন্দ্রিয় প্রদেশে অত্যন্ত দুর্গন্ধ হয়। সাধারণতঃ পুংজাতির জননেন্দ্রিয়ের শক্তি হানি হয় না। উপযুক্ত লিঙ্গেখান, সঙ্গম এবং রেতঃখলন ঘটে কিন্তু স্বেদোদয় হয় না। স্ত্রী, পুরুষ উভয়েরই রমণ কার্যে বিতৃষ্ণা জন্মিলেও স্ত্রীরোগিদিগের মধ্যেই এরূপাবস্থা অধিকতর দৃষ্ট হইয়া থাকে। পুরুষদিগের উপরিউক্ত ভাব অধিক কাল স্থায়ী হইলে অবশেষে ধ্বজভঙ্গ জন্মে। তাহাতে সঙ্গমেচ্ছা দূর হইয়া যায়; রেতঃখলন হয় না এবং মূত্রত্যাগের পূর্বে প্রেটেটগ্রাহি়র স্রাব নির্গত হয়।

গ্লিট রোগের সামান্য কিঞ্চিৎ শুভ্র বা পীতবর্ণ স্রাব যদি কিছুতেই দূর না হয় এবং জননেন্দ্রিয় ক্রমে শিথিল হইয়া আইসে তাহাতে সিপিয়া, সাল্ফার, এলুমিনা, থুজা অথবা সরিণাম দ্বারা উপকার হইতে পারে। প্রায়শঃ প্রাতঃকালে দুগ্ধবৎ, সবুজাভ স্রাব হইলে সিপিয়া, মৈথ্রিক খাতুবিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের মূত্রদ্বার লোহিত বর্ণ থাকিলে ও মূত্রত্যাগকালে তথায় জ্বালা হইলে সাল্ফার, জননেন্দ্রিয়দেশে বিবমিষার উদ্রেককর মিষ্ট মিষ্ট ভ্রাণ ও মেদুসগাত্যন্তরে কণ্ডিলমেটা থাকিলে থুজা এবং জননেন্দ্রিয়স্থানে পচা দুর্গন্ধ থাকিলে সরিণাম উপকারী।

শিশুক্ষয়রোগ বা ম্যারেস্মাস।—সন্নিধান অনেকাংশে সালফারের তুল্য। শিশুর ত্বক্ শুটাইয়া যায়, সমল থাকে এবং মার্জনেও পরিষ্কার হয় না। অতি দুর্গন্ধ উদরাময় থাকে, শরীর শীর্ণ হইয়া যায়, এবং গাত্রে কদাকার উদ্বেদ জন্মে। শিশু সর্বদা খাই খাই করে। কিছুতেই পেট ভরে না। গাত্রের এবং শ্রাবের বিজাতীয় দুর্গন্ধই ইহার প্রধান প্রদর্শক।

ত্বকরোগ—দ্রুতপ্রভৃতি।—দ্রুত অত্যন্ত চুলকায় এবং চুলকানি শয্যা তাপে অসহনীয় হইয়া উঠে। ত্বক্ অত্যন্ত সমল, বসাসিক্তবৎ এবং অপরিষ্কৃত। মস্তকের বিসর্পিকা হইতে দুর্গন্ধ শ্রাব নিঃসৃত হয়। ত্বকের বসাস্রাবী গ্রন্থির অপকৃষ্ট শ্রাবাধিক্য হওয়ার গাত্র বসাসিক্ত ও দুর্গন্ধ থাকে। মস্তক ও মুখমণ্ডলপার্শ্ব এবং গওদেশ ও কর্ণ পামা বা কাউর (Eczema) দ্বারা সর্বাপেক্ষা অধিকতর আক্রান্ত হয়। সন্ধির কুজপার্শ্বে উদ্বেদ জন্মে। কচ্ছু আক্রমণের পর পুয়ণ্ডটিকা বা স্ফোটক থাকিয়া যায়।



লেক্চার ৩৪ (LECTURE XXXIV.)

ডাল্‌কামারা (Dulcamara)।

প্রতিনাম।—সোলেনাম ডাল্‌কামারা।

সাধারণ নাম।—বিটার সুইট, উডি নাইট্‌শেড্‌।

জাতি।—সোলেনেসিস।

জন্মস্থান।—পৃথিবীর বহুতর সিন্ধু স্থানে লতাকারে জন্মে ও
বৃক্ষাদি বাহিয়া উঠে।

প্রয়োগরূপ।—পুষ্পিত হইবার পূর্বে সমগ্র লতার টিংচার বা
অরিষ্ট।

ক্রিয়ার স্থিতিকাল।—এক সপ্তাহ।

মাত্রা বা ব্যবহার ক্রম।—সাধারণতঃ ১ হইতে ২০০ ক্রম।
তদুর্দ্ধ ক্রমেও ব্যবহার হইতে পারে : *

* লক্ষ্যপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকগণ রোগের অবস্থাবিশেষে যে যে ক্রমের ঔষধ ব্যবহার করিয়া
ফললাভ করিয়াছেন তাহা নিম্নে লিপিবদ্ধ করা হইল, যথা—ডাং স্মল—রোগীর বয়স
২৭; মেরুদেশের উর্দ্ধাংশের উত্তেজনা; লক্ষণ—দুই বৎসর কাল মস্তক, বক্ষ ও আমাশয়ের
অধিক্রান্ত ভাবের যুদ্ধ বেদনা; রোগীর অশান্তি, মানসিক অবসাদ, শ্বাসকৃচ্ছ, এবং
মানসিক গোলমাল ও কোন বিষয়ে মনঃসংযোগের ক্ষমতাহীনতা; ৩, আরোগ্য। ডাং
রাসমোর—নিগ্রো স্ত্রীলোক, দক্ষিণবঙ্গে খোঁচার স্তায় বেদনা তৃতীয় পশ্চাকাহ্নি ও ষ্টার্ণাস
অস্থির নিকট দিয়া অংশকলকাহ্নির নিম্নকোণে যায়; অপরাহ্নে ও ভোরি বস্ত্র উঠাইতে বৃদ্ধি
হয়; ২০০ (কিঙ্.), আরোগ্য। ডাং রিকার্ডো—রোগী প্রমত্তবী, ৩ ঘণ্টা জলের
সহো কাজ করিয়াছিল; পর দিবস বাম বৃক্কের বেদনা লইয়া নিম্নোখিত হয় এবং
বৃত্ততাপ করিতে পারে না; তৎপরে প্রত্যেকদিন ১০।১২ বার কোটা কোটা করিয়া
প্রস্রাব করে, রক্তময় বৃত্তে শুভ্র তলানি পড়ে। অস্তান্ত লক্ষণ—তীব্র উদরশূল, নিশ্বল

উপচয়।—সন্ধ্যাকালে ও রজনীতে; বিশ্রামে; সিক্ত শীতল ও বর্ষণযুক্ত আবহাওয়ায়; বায়ুর পরিবর্তনে আবহাওয়া শীতল হইলে; ঋতুস্রাব, উদ্ভেদ এবং ঘর্ম্ম বসিয়া যাইলে।

উপশম।—আসন হইতে গাত্ৰোত্থান করিলে; চলাফেরা করিলে; তাপে এবং গুরু আবহাওয়ায়।

সম্বন্ধ।—ডাল্‌কামারার কার্য্যপ্রতিষেধক—ক্যাম্‌ফর, কুপ্রাম, ইপিকা, মার্ক।

ডাল্‌কামারার বাহার কার্য্যপ্রতিষেধক—কুপ্রাম, মার্ক।

কার্য্যপূরক।—ব্যারা কার্কের।

অসম্মিলনীয় ঔষধ—বেল, ল্যাকে।

তুলনীয় ঔষধ।—একন, আর্স, বেল, ব্রায়, সিমিসি, লাইক, মার্ক, নাই এসি, পাল্‌ম, রাস, সিপি, সাল্‌ফ।

উপযোগী ধাতু এবং রোগপরিচায়ক লক্ষণ।—শ্লেষ্মা-প্রধান, গণ্ডমালাধাতুবিশিষ্ট, স্থৈর্য্যহীন ও উত্তেজনাপ্রবণ ব্যক্তি; শৈতাসংস্পর্শে, আদ্রতায়, বর্ষণশীল আবহাওয়ায় অথবা হঠাৎ উষ্ণ বায়ুর পরিবর্তনে যাহাদিগের সর্দি, রসবাত অথবা স্বক্‌রোগ উৎপন্ন বা বৃদ্ধি হয় তাহাদিগের পক্ষে উপযোগী।

শলবেগ, অগ্নুধ, জিহ্বায় কালচে লেপ, বিষমিধা, বুকক চাপিলে বেদনা, স্নেহনলী বাহিয়া বেদনা; ১. আরোগ্য। ডাং শেপার্ড—রোগীর বয়স ৫০; জজ্ঞাসন্থের বৃহৎ অস্থির বেদনা; রজনীতে বৃদ্ধি হওয়ায় রোগী হাঁটিয়া বেড়াইতে বাধ্য হয়; বসিয়া থাকিলে ও অর্দ্ধ বায়ুতেও বৃদ্ধি হয়, তাহার বিপরীত অবস্থায় কমে; ৩. আরোগ্য। ডাং ওয়াইন্ডার—শিশুর ফ্রাট্টা ল্যাটিয়া বা ছুঁড়পীড়কা; পাতলা ও হরিতাভ মাংড়ির একটি বৃহৎ চাপে মস্তকের উপরিভাগ আবৃত; শিশু অস্থির ও খিট খিটে, আক্রান্ত মস্তক ঘর্ষণ করে; ৪. আরোগ্য। ডাং নটিংহাম—চুলকনায়ুক্ত পুয়ণ্ডটিকার মাংড়ি জন্মিলে চুলকার, স্পর্শে অত্যন্ত বেদনা ও অসহিকতা করে এবং খোঁত করিলে বৃদ্ধি হয়; ২০০, আরোগ্য।

কোমল ও অসহনশীল স্বক্‌বিশিষ্ট ব্যক্তি ; ঠাণ্ডা লাগিলেই অথবা অধিক কাল শৈত্যসংশ্রব ঘটিলে যাহাদিগের স্বস্ত্রোদ্রেক, বিশেষতঃ আমবাত জন্মে ।

পর্যায়ক্রমিক জ্বর বা কম্প জ্বর, রসবাত, আরক্ত জ্বর ও হামের পরে জ্বরের জলশোথ ।

শীতল বায়ু সংস্পর্শ অথবা সৈঁতা গৃহে বাস জন্ম ঘণ্টা, অথবা স্বক্-রোগ বসিয়া যাইয়া এবং ছুঁকাগারে কার্য্য করায় জলশোথ রোগ (এরাণ, আর্স, নেট সাল্‌ফ) ।

শৈত্যসংস্পর্শঘটিত উদরাময় ; সৈঁতা স্থানে বাস অথবা সৈঁতা আব হাওয়ায় উদরাময় ।

খালি পায়ে শীতল জল মধ্যে ভ্রমণপ্রযুক্ত বয়স্কশিশুদিগের প্রাতিশ্রাবিক মূত্ররোধ, এবং ছুঁকাবৎ মূত্র ।

ঋতুস্রাবের পূর্বে শরীরের পিত্তানি (Rash) (কনা—অধিক পরিমাণ ঋতুস্রাব কালে, বেল, গ্র্যাফা) ।

শরীরে আমবাত জন্মে, তাহা চুলকায় ও চুলকানের পর জ্বালা করে, জ্বর হয় না ; তাপে উহার বৃদ্ধি ও শৈত্যে হ্রাস হয় ।

মুখে, হস্তপৃষ্ঠে এবং অনঙ্গুলীতে বৃহৎ, মাংসল এবং মন্থণ আঁচিল জন্মে ।

কোন বিষয় প্রকাশ করিবার উপযুক্ত কথা খুঁজিয়া পায় না । মানসিক বিশৃঙ্খলা ।

রোগকারণ ।—বর্ষণ জল সিক্ততা, শৈত্যসংস্পর্শ, গাঢ় ধাবন ও জল মধ্যে অধিককাল থাকিয়া কার্য্য করা, অবৈধরূপে স্নান ও সস্তরগাঢ়ি এবং সৈঁতাস্থানে বাস ও আর্দ্রবায়ুসংশ্রব প্রভৃতি ইহার রোগের সাক্ষাৎ কারণ মধ্যে গণ্য । শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন অভ্যাসপ্রাপ্ত স্রাবের রোধ এবং স্বস্ত্রোদ্রেকের অন্তপ্রবেশে ইহার রোগ জন্মিয়া থাকে ।

গোণভাবে অতিরিক্ত মদ্যপান বশতঃ মাদকতা ও হস্তমৈথুনও ইহার রোগের কারণীভূত হয় ।

সাধারণ ক্রিয়া ।—ডাল্‌কামারা বিশেষতঃ নৈমিত্তিক ঝিল্লী ও পেণী-
বিধান আক্রমণ করিয়া যে প্রাতিশ্রাব্যিক এবং রসবাতিক প্রদাহ লক্ষণ উৎপন্ন
করে, তাহা আর্দ্রতা এবং বর্ষণশীল আবহাওয়া ষটিত রোগের লক্ষণ সহ
সমপ্রকার । লসীকাগ্রস্থি ও স্বকে ক্রিয়া দ্বারা ইহা উল্লিখিত গ্রন্থির বিয়ুজি,
কৌষিকোপাদান মধ্যে রস ক্ষরণ এবং স্বকে উদ্বেদ উৎপন্ন করে । আর্দ্র
শীতল আবহাওয়ায় রোগের বৃদ্ধি ইহার বিশেষ লক্ষণ মধ্যে গণ্য ।

বিশেষক্রিয়া ও লক্ষণ ।—ডাল্‌কামারা এবং রাসটাক্স উভয়েই
সরাদোষপ্রশমনকারী ঔষধ । উভয়েই রোগ আর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শ, সৈভা
গৃহাদিতে বাস এবং উষ্ণ আবহাওয়ার পরিবর্তনে তাহার আর্দ্র শীতল
ভাব প্রভূতি কারণে উৎপন্ন হয় । উভয় ঔষধই তরুণ ও পুরাতন ব্যাধি
নির্দেশেই উপযোগী বলিয়া গণ্য । ফলতঃ স্থলভাবে দৃষ্টি করিলে ইহাদিগের
প্রভেদ নিরূপণ অতি কষ্টসাধ্য বলিয়াই প্রতীয়মান হয় । কেননা আর্দ্র
বায়ুসংস্পর্শ ও সিক্ত গৃহাদিতে বাস এবং আবহাওয়ার পরিবর্তননিবন্ধন
সিক্ত শীতলতা ইহাতে শৈত্যসংস্রবের তারতম্য দ্বারা প্রভেদ নিরূপণ তাদৃশ
নিশ্চয়সাধ্যক নহে, তথাপি ডাল্‌কামারার রোগ অধিকতর সিক্ত, একরূপ
স্নাত ইহলে এবং রাসটাক্সের রোগ আর্দ্র শীতলতার স্বল্পতর সংস্পর্শে হয়,
ইহাই সাধারণভাবে গৃহীত হইয়া থাকে । স্বল্পরূপে চিন্তা করিলে হৃদয়ঙ্গম
হইবে যে রোগীর পাতুগত প্রকৃত্যনুসারেই রোগের প্রকৃতি ভেদ হয় ।
ইহাদিগের অন্যান্য প্রভেদক লক্ষণাদি পরস্পরের বর্ণনায় পরিস্ফুট হইবে ।

ডাল্‌কামারার ক্রিয়া ততদূর বহুব্যাপক নহে । ইহার ঔষধগুণ পরীক্ষাৎপন্ন
এবং বিধক্রিয়া প্রযুক্ত লক্ষণের সংখ্যাও তাদৃশ অধিকতর নহে ।
অন্যান্য ষ্যাতাঙ্গ সন্নিহিত ঔষধের দ্বারা ইহার ক্রিয়ার তাদৃশ গভীরতাও নাই ।
তথাপি শৈত্যসংস্পর্শরূপ কারণের ব্যাপকতা ও গুরুত্ব থাকায় এবং রোগী

সরাসরূপ গভীর ও গুরুতর পুরাতন রোগবিষদূষিত থাকার আর্দ্র শৈত্যাসংস্পর্শ বশতঃ তাপিত শরীরের ঘর্ম, এবং ঋতুশোণিত প্রভৃতির রোধ ঘটয়া ও স্বপ্তত্বে বসিয়া যাইয়া গোণভাবে যে শোণিতশ্রাব, কাসরোগ, ক্ষুদ্রাক্ষেপ ও তড়কা প্রভৃতি নানাপ্রকার কঠিন ও কষ্টসাধ্য রোগ জন্মে তৎসহ সংশ্রব বশতঃই ইহার গুরুত্ব প্রকাশিত হয় । সাক্ষাৎ সম্বন্ধে ইহা শ্লেষ্মিকঝিল্লি এবং পেশীর তত্ত্ববিধান আক্রমণ করিয়া শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রতিশ্রায় এবং পেশীর রসবাতিক প্রদাহ উৎপন্ন করে । বিশেষ বিশেষ যন্ত্রলক্ষণের বিবরণ দ্বারা তাহা নিম্নে বিবৃত হইতেছে ।

রোগী মনোগত ভাব প্রকাশের উপযুক্ত কথা খুঁজিয়া পায় না । মানসিক বিশৃঙ্খলা জন্ম রোগী মনঃসংযোগ করিতে পারে না । রজনীতে বেদনা নিবন্ধন প্রলাপ । এ বস্তু সে বস্তু চাহে, কিন্তু দিলে রোগী প্রত্যাখ্যান করে । অবসাদিত । ক্রোধব্যতীতই তিরস্কার করার প্রবৃত্তি । অস্থিরতা ও কলহপ্রিয়তা ।

প্রাতঃকালে জাগ্রত হওয়ার পরে কম্প, দুর্বলতা, শিরোঘূর্ণন এবং চক্ষুর সম্মুখে অন্ধকার । ইন্দ্রিয়নিচয়ে অবসন্নভাব ।

রোগী সন্ধ্যাকালে নিদ্রাগত হইয়া ভীত হওয়ার স্থায় চমকিয়া উঠে । রোগী নিদ্রাকালে মুখব্যাদান করিয়া থাকে ও নাক ডাকে । ১২টা রজনীর পর অশান্তিপ্রদ নিদ্রা । অশান্তিপ্রদ নিদ্রা, গোলমলে স্বপ্ন, এবং পৌনঃপুনিক ঘর্ম । রোগী এপাশ ওপাশ করিতে থাকে । ৩টা রজনীর পর সর্বাপেক্ষা স্বপ্ন নিদ্রা হয় ।

ইন্দ্রিয়জ্ঞানবিকারবশতঃ দৃষ্টিমালিন্ত জন্মিয়া রোগী যেন সূক্ষ্ম জালের মধ্য দিয়া দেখে । শ্রবণেন্দ্রিয়ে ভন ভন্ শব্দ হয় । জিহবার তিক্তাস্বাদ ।

মস্তিকে গর্ত্তকরার ও লগাট দেশে জ্বপ বসানের অনুভূতি ও জ্বালা, চালনায়, এমন কি কথা বলায় যে মস্তক চালনা হয় তাহাতেও বৃদ্ধি, মস্তক বন্ধ এবং আশ্রয়ে বেদনা হইয়া অত্যন্ত অশান্তি, মানসিক অবসাদ, শ্বাস-

কৃচ্ছ্র, এবং মানসিক বিশৃঙ্খলভাব উপস্থিত হয়, রোগী মনঃসংযোগ করিতে পারে না । মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য জন্মিয়া কর্ণ মধ্যে শুন্ শুন্ করে ও শ্রবণশক্তি নিস্তেজ হয় ; পদ সিক্ত হইলে রোগের বৃদ্ধি হয় । ললাটদেশে তক্তার ছায়া বস্তুর চাপের অনুভূতি জন্মে । সেরিবেলামের ও পৃষ্ঠের শৈত্যানুভূতি প্রত্যেক সন্ধ্যাকালে পুনরাবর্তন করে এবং সেরিবেলাম ও সমস্ত মস্তক বিবৃদ্ধ হওয়ার ছায়া বোধ হয় ; শৈত্যাসংস্পর্শে, সৈঁতা আবহাওয়ায় ও অপরাহ্ন ২টা পর্য্যন্ত ইহার বৃদ্ধি ; শয়ন করিলে উপশম ।

অনুভূতিদ স্নায়ু বিপর্য্যস্ত হওয়ায় সাধারণ অশান্তি জন্মে । শরীরের নানাহানে শৈত্যাসংস্পর্শ ঘটিলে বেদনার ছায়া বেদনা । ঘৃষ্টবৎ অনুভূতি ।

গতিদস্যুবিকারবশতঃ তড়কা মুখে আরম্ভ হইয়া সন্ধ্যাঙ্গে বিস্তৃত হয় । শরীরের এক পার্শ্বের আক্ষেপ ; বাক্রোধ । শয্যাগত অবস্থা, অবসন্নভাব । উদ্ভেদ বসিয়া যাইয়া এবং ঠাণ্ডা লাগিয়া পক্ষাঘাত ; উৰ্ক এবং নিম্নাঙ্গে ও জিহ্বার অবশতা ; অবশ বাহুতে বরফবৎ শীতলতার অনুভূতি ।

মুখাবয়ব পাণ্ডুর, জলজলে ও সাদাটে । পাণ্ডুর মুখের গণ্ডদেশে সীমাবদ্ধ রক্তিমতা । মুখের চর্ম্মরোগের অন্তর্দ্বানে বেদনা ও হাঁপানি । গণ্ডে আর্দ্র উদ্ভেদ । মুখের ক্ষীতি । মুখে, ললাটে এবং চিবুকে স্থূল, কটাসেপীত বর্ণ নামড়ি ; তৃণ্পীড়কা (crusta lactea) । শীতল বায়ু মধ্যে ওষ্ঠের আনর্ভন । মুখ বিকৃত ও এক পার্শ্বে আকৃষ্ট ।

পাঠকালে চক্ষুর কনকনানি ; বোর দৃষ্টি ; অগ্নিস্ফুল্গের দৃষ্টি ; বিশ্রামে সকলেরই বৃদ্ধি । গণ্ডমালাধাতুর শিশুর দৃষ্টিনাশের উপক্রম । বোর দৃষ্টি হইয়া স্থূন জালের মধ্য দিয়া দেখার ছায়া । ঠাণ্ডা লাগাইলেই গণ্ডমালীয় চক্ষুপ্রদাহ জন্মে । উৰ্ক চক্ষুপুটের পক্ষাঘাত ।

কর্ণে মুহ বেদনা, শুন্ শুন্ শব্দ ও শ্রবণশক্তির স্বল্পতা । কর্ণশূল ; বিবমিষা ; কর্ণের শুন্ শুন্ শব্দ রজনীতে ও স্থির হইয়া থাকিলে বৃদ্ধি পায় । কর্ণমূলগ্রন্থির ক্ষীতি ।

নাসিকা হইতে তণ্ড ও পরিষ্কার রক্তস্রাব ; এবং নাসিকার উর্দ্ধে চাপ, জলসিক্ত হইলে তাহার বৃদ্ধি । শরীর চালনায় শুষ্ক সর্দির উপশম, স্থির থাকিলে বৃদ্ধি এবং সামান্য শৈত্যসংস্পর্শেই পুনরাগত । প্রবল সর্দিতে শুষ্ক তণ্ড ও শুষ্ক থাকে, অঙ্গনিচয় শীতল, অনমনীয়, অসাড় এবং বেদনায়ুক্ত । শুষ্ক আবহাওয়ায় নাসিকার প্রতিশ্রাব শুষ্ক ।

স্বরযন্ত্রের কর্কশ এবং গলাভাঙ্গা শব্দ ; সর্দি ; হামের পরে স্বর বসিয়া যায় । শ্বাসনলী বা ট্রেকিয়া প্লেগ্মা-পূর্ণ থাকে ।

কষ্টকর শ্বাস প্রশ্বাস । মুখের স্বকুরোগ বসিয়া যাওয়ার পর মুখশূল এবং হাঁপের টান । প্রাতিজ্ঞায়িক হাঁপ, শ্বাসকষ্ট, ঘড়ঘড়িযুক্ত শিথিল কাসি এবং প্রচুর গয়্যার, আর্দ্র আবহাওয়াকালে তাহার বৃদ্ধি । প্লেগ্মাজন্ত বক্ষের কষ্ট ।

শুষ্ক, গলাভাঙ্গা এবং কর্কশ কাসি ; অথবা সরল কাসি হইয়া প্রচুর প্লেগ্মা উঠে ; শ্লৈষ্মিক জরে শ্রবণশক্তির হ্রাস । হামের পর পুরাতন শ্লৈষ্মিক কাসি । হুপিং কাসির ত্রায় হাঁপযুক্ত কাসি প্রত্যেকবার শ্বাসগ্রহণে বৃদ্ধি পায় । অবিমিশ্র শোণিতের নিঃস্রব । শায়িত থাকিলে, গৃহের তাপে অথবা গভীর শ্বাস গ্রহণে কাসির বৃদ্ধি এবং মুক্তবায়ুতে হ্রাস ।

ব্রঙ্কাইটিস্ বা নলৌষ এবং দুর্গন্ধ রক্তনীষশ্র । বক্ষের প্লেগ্মা অনেক বার কাসিলে নিষ্ঠিত হয় ; শ্বাসরোধক প্রতিশ্রাব । সর্দি হইয়া অথবা স্বরযন্ত্র শুড় শুড় করিয়া অনেক সময়ব্যাপী সরল কাসি হইতে হইতে উজ্জল বিশ্রাম কালে লোহিত বর্ণের রক্তকাসির বৃদ্ধি । বায় বক্ষের বেদনায় বোধ যেন ফুস্ফুসে ঢেউ খেলিতেছে ।

রক্তনীতে হৃৎকম্প হয় । বিশেষতঃ রক্তনীতে নাড়ী ক্ষুদ্র, কঠিনস্পর্শ এবং টান টানভাবে, নাড়ী অবসাদগ্রস্ত হয় ।

মুখলালা আটাল ও সাবানের ত্রায় ; দন্তমাড়ি স্পঞ্জের ত্রায় । মুখ হইতে অধিক পরিমাণে লালার ক্ষরণ । মুখ শুষ্ক থাকে, তৃষ্ণা হয় না ।

ঠাণ্ডা লাগিয়া, বিশেষতঃ উদরায়ন সহ দন্তশূল, মস্তিষ্কের বিশৃঙ্খল

ভাব এবং প্রচুর লালান্নাব; ঝিনুঝিনু ধরার জায় দস্তশুলের অমুভূতি।
স্পঞ্জের জায় দস্তমাড়ি হইতে দস্তের অপসরণ ও লালার আঁব।

৭. জিহ্বায়ে চুলকানি ও বিড়বিড়। মুখ এবং জিহবার শুষ্কতা। জিহ্বা
শুক ও ক্ষীত, জিহ্বায় কথা স্পষ্ট হয় না, কিন্তু অবিরত কথা কহিতে
থাকে। শীতল বায়ু অথবা জল সংস্পর্শে রোগীর শরীর শীতল হইলে
চুলক ও জিহ্বার আঁড়ঠতা জন্মে। শৈত্যসংস্পর্শ নিবন্ধন জিহ্বার পক্ষাঘাত।
গলমধ্যে অনেক শ্বেদা থাকে। আবহাওয়া শীতল হইলেই টনুসিল
গ্রন্থির প্রদাহ জন্মে। গলদেশে চাপবশতঃ বোধ হয় যেন উপজিহ্বা
অত্যধিক দীর্ঘ হইয়াছে।

অস্বাভাবিক ক্ষুধা, প্রকৃত ক্ষুধার অভাব। অরাস্তে অতি ক্ষুধা।
শীতল জলের অত্যন্ত ভুক্ষা।

বমনকালে অত্যন্ত শৈত্যামুভূতি। বিবমিষা, এবং ক্ষুধার অভাব।
প্রত্যয়কালে আটা শ্বেদার বমন; শীতল পানীয় পানাস্তর পীত তরল
পদার্থ সহ সব্জাস্ত, পীতবর্ণ এবং ক্লেদময় পদার্থের বমন। আমাশয়-
প্রদেশে সঙ্কোচন ও জালা।

৮. নাভির উর্দ্ধে কর্ত্তনবৎ বেদনা। অস্ত্রের সর্দিনিবন্ধন কামড়ানি ও
বেদনায় বিবমিষা এবং পরে উদরাময় জন্মে।

সন্ধ্যাকালে নিম্নোদরের কামড়ানি সহ মলত্যাগের বেগ ও প্রচুর
পরিমাণ, পাতলা এবং অল্পগন্ধ মলত্যাগে কষ্টের উপশম, কিন্তু হর্ষলতা
জন্মে। পর্যায়ক্রমে হরিত্রা এবং সব্জাস্ত উদরাময়; প্রত্যেকবার মল-
ত্যাগের পূর্বে সর্দি হওয়ার জায় উদরে ছিন্ন ও কর্ত্তনবৎ বেদনা সহ
পীতবর্ণ জলবৎ মলত্যাগ। শীতল আবহাওয়াতে আমরক্ত রোগ অথবা
উদরাময় জন্মে।

উদরের গভীর দেশে অবিশ্রান্ত মূত্রবেগের অমুভূতি। মূত্রহলী ও
মূত্রনলী দেশে বেদনামুক্ত চাপ হইয়া কতিপয় বিন্দু মূত্র ও শ্বেদার

তলানির নির্গমন। অত্যন্ন, পচা গন্ধযুক্ত ও ঘোলা মূত্র; স্থিরভাবে রাখিলে তৈলবৎ হয় এবং তাহাতে চিমসে, জিউলির আটার ছায়, গুল, অথবা রক্তমিশ্রণে লোহিতবর্ণ প্রেরণা থাকে; মূত্র কখন ছেকের ছায় কখন বা দুর্গন্ধ অথবা পুয়াকার প্রেরণাময়। মূত্রযন্ত্রের সর্দি অথবা শীতল জল পানে মূত্রকৃচ্ছ্র; মূত্রাবরোধ। অনৈচ্ছিক মূত্রত্যাগ; মূত্রস্থলীর পক্ষাবাত।

পুংজননেন্দ্রিয়বিকার বশতঃ ধবজভঙ্গ; জননেন্দ্রিয়প্রদেশে দক্ষর ছায় উদ্ভেদ।

শৈত্যসংস্পর্শ নিবন্ধন ঋতুস্রাব বন্ধ। ঋতুর পূর্বে পিত্তানি (Rash) জন্মে। অতি বিলম্বে, অত্যন্ন কাল স্থায়ী ঋতুস্রাব, ঋতুশোণিত জলবৎ পাতলা। রক্তাধিকাবশতঃ স্তনের কাঠিগ্র ও আর্দ্রবাতাব।

সর্দির আক্রমণ বশতঃ ঔষধের কাঠিগ্র, পৃষ্ঠের বেদনা ও কটির ঋজ্বতা। ঋতুকালে শৈত্যসংস্পর্শ প্রযুক্ত মেরুমজ্জার প্রদাহ। মেরু মজ্জার মুহু প্রদাহিত ভাব। বিশ্রাম কালে কটিতে আকৃষ্টবৎ বেদনা উরু বাহিয়া নিয়াভিমুখে যায়; চালনা করিলে স্ফিবেধের অল্পভূতি, চাপে উপশম। কটির শীতলতা। সেক্রামে শৈত্যানুভূতি।

বাহু এবং হস্তে দক্ষ জন্মে। হস্তে চর্মকোল। করতলে ঘর্ষ।

জানুর দক্ষবৎ উদ্ভেদ। জজ্বাপশ্চাতের ক্ষীতি। পদে চন্‌চনি। পদের বিসর্প; ত্বক্‌ উঠিয়া যায়, চুলকায়।

অঙ্গনিচয়ের শীতলতা। তরুণ উদ্ভেদ বহির্গত হইবার পর, অথবা পুরাতন উদ্ভেদ ও উদরাময় পর্যায়ক্রমে উপস্থিত হইলে রসবাত রোগ জন্মে। শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন সন্ধিতে বেদনা! জলে সিক্ত হওয়ার রসবাত জন্মিলে ও রোগী এক অবস্থায় স্থির হইয়া থাকিলে আক্রান্ত শরীর স্থানে আঘাতবৎ প্রবল বেদনা, শরীরচালনায় অন্তর্হিত।

ত্বক্‌ উষ্ণ এবং শুষ্ক। চর্মরোগ হইতে জলীয় স্রাবের ক্ষরণ এবং তাহা চুলকাইলে রক্তের স্রাব। স্থূল ও কটা রসবিষিকার (Herpes) কিনারা

লাল বর্ণ; গ্রন্থীকীতি । মশকদংশনবৎ লোহিত বর্ণ দাগ । চুলকনায়ুক্ত পুষ্ণুটিকায় মামড়ি জন্মিলে চুলকনা থাকে না; স্পর্শ করিলে অত্যন্ত বেদনা : ধোত করিলে যন্ত্রণার বৃদ্ধি । কচ্ছু বসিয়া যায় । বেদনায়ুক্ত ক্ষত হইতে অত্যন্ত স্রাব । আমবাত অত্যন্ত চুলকায় ; চুলকাইলে জ্বালা— তাপে বৃদ্ধি ও শৈত্যে হ্রাস । পূর্ব বিকম্পন বশতঃ ক্ষতিগ্রস্ত স্থানে ক্ষোটক । হস্তের পৃষ্ঠে এবং মুখে মাংসল অথবা বৃহৎ ও মন্থণ চর্ম্মকীল জন্মে । শীতল বায়ু সংস্পর্শে উদ্বেদ বসিয়া যায় । ত্বক্ নিষ্ক্রিয় হইয়া যায় ।

প্রদর্শক লক্ষণ ।

বর্ষণজলসিক্ততা ; অবৈধ স্নান ও সন্তরণাদি ; অধিককাল জল মধ্যে থাকিয়া কার্য্য করা ; আর্দ্র শীতল বায়ু সংস্পর্শ ; সিক্ত গৃহাদিতে বাস ; এবং উষ্ণ ও শুষ্ক আবহাওয়ার হঠাৎ পরিবর্তনে তাহা আর্দ্র শীতল হইলে তদ্বারা আক্রান্ত হওয়া ।—উপরি উক্ত কারণে আর্দ্র শৈত্য দ্বারা সিক্ততা নিবন্ধন যে সকল ব্যাধি জন্মে অবস্থা বিশেষে ডাক্তারি তাহাদিগের অদ্বিতীয় ঔষধ । এ কারণে উহাদিগকে ডাক্তারি রোগের প্রদর্শকরূপে গ্রহণ করা যায় । কিন্তু শুষ্কতা অথবা আর্দ্রতা, বিশেষতঃ শৈত্যসংস্পর্শ একনাইট, ব্যারাইট, এরং রাসটাক্স প্রভৃতি অত্যন্ত ঔষধেরও রোগের কারণ । একান্ত ঐ সকল রোগীর ঘাতু ও রোগ লক্ষণের প্রকৃতির বিভিন্নতার প্রতি সম্যক লক্ষ্য না করিলে “আর্দ্র শৈত্য সংস্পর্শ”কে ডাক্তারির প্রদর্শক বলিয়া হৃদয়ঙ্গম করা সহজ নহে । তাহা যথাস্থানে বর্ণিত হইবে ।

এস্থলে শিক্ষার্থীদিগের বিশেষ মনোনিবেশ পূর্বক একটি বিষয় স্মরণ রাখা আবশ্যক । নানাপ্রকার ব্যাধির কারণ উপস্থিত থাকিলেও ব্যক্তি-

বিশেষ তাহার ধাতুপ্রকৃতি ও শারীরিক অবস্থানুসারে বিশেষ বিশেষ রোগকারণ এবং রোগ দ্বারা আক্রান্ত হইয়া থাকে, ইহা একটি অপরিহার্য্য সংঘটন। অতএব আর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শ ঘটিলেও ব্যক্তিবিশেষ তাহার ধাতু ও শারীরিক অবস্থানুসারে আর্দ্রতায় বিচলিত না হইয়া কেবল শৈত্যসংস্পর্শনিবন্ধন রোগাক্রান্ত হইতে পারে। একরূপাবস্থায় অতি সহজেই চিকিৎসকের ভ্রান্তি জন্মিয়া থাকে। কেবল রোগীর ধাতুপ্রকৃতি ও রোগলক্ষণের প্রতি লক্ষ্য ব্যতীত একরূপ স্থলে ভ্রান্তি হইতে মুক্ত হইবার উপায়ান্তর নাই।

অল্প দিন হইল কতিপয় দিবস প্রায় অবিশ্রান্ত ভাবে মেঘ ও বর্ষণ হইয়া আবহাওয়া প্রগাঢ় আর্দ্রতাবিশিষ্ট ছিল। এইরূপ সময়ে কোন এলপ্যাথি মতের চিকিৎসক প্লুরিসিরোগাক্রান্ত হইলে তীক্ষ্ণ পার্শ্ব-বেদনা ও সুস্পষ্ট ঘর্ষণ শব্দ উপস্থিত হয়। হোমিওপ্যাথি মতের চিকিৎসায় শুষ্ক শীতল বায়ু সংস্পর্শনিবন্ধন রোগে একনাইট যে প্রকৃষ্ট ঔষধ তাহা তিনি জ্ঞাত ছিলেন। তিনি বেশ রক্তসম্পন্ন ব্যক্তি। একনাইটের জ্বায় উৎকর্ষা ও অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্তমান থাকায় আমি তাঁহাকে একনাইটের ব্যবস্থা করিলাম। তিনি বলিলেন “এইরূপ বাদলার দিন এবং রোগী দেখিয়া বেড়াইতে গাত্রে বিলক্ষণ ভিজে বাতাসও লাগিয়াছে এবং জলেও ভিজিয়া থাকিব, আপনি আমাকে একনাইট দিলেন কেন?” আমি কেবল বলিলাম “রোগের অবস্থানুসারে দিলাম, আপনি তাহা বুঝিবেন না।” যাহা হউক তাঁহার রোগ অচিরেই অল্পরেই বিনষ্ট হইল।

চিকিৎসা ।

স্নায়বিক রোগ—মায়িলাইটিস্ বা মেরুমজ্জা প্রদাহ ; পক্ষাঘাত বা প্যারালিসিস্ ; প্যারালিসিস্ অব্ দি টঙ্ক্ বা

জিহ্বার পক্ষাঘাত ।—সিক্ত ভূমিতে শয়ন, জলসিক্ততা ইত্যাদি কারণে শরীরের স্থানবিশেষসহ সাক্ষাৎ আর্দ্র শৈত্য-সংস্পর্শ হইলে সাধারণতঃ ডাল্ফামারার মাল্গিলাইটিস্ ও পক্ষাঘাত প্রভৃতি রোগ জন্মে । মেরুমজ্জার যে নির্দিষ্ট অংশে মাল্গিলাইটিস্ বা প্রদাহ জন্মে অথবা শরীরের যে বিশেষ স্থানে পক্ষাঘাত ইত্যাদি রোগ উপস্থিত হয়, তদনুসারে লক্ষণাদির সাধারণ বিশেষীকৃত ব্যতীত ডাল্ফামারা রোগের নিজস্ব বিশেষ কোন বিশেষতা দৃষ্টিগোচর হয় না । শীতল জলে বিশেষরূপে সিক্ত হইলে ও প্রত্যেকবার উষ্ণ আবহাওয়া হঠাৎ আর্দ্র শীতল হইলেই রোগের পুনরাবর্তন অথবা বৃদ্ধি এবং রোগ সকলের তরুণাবস্থায় ইহার প্রয়োজ্যতা প্রভৃতি ব্যতীত ইহার অত্র কোন প্রকৃষ্টতর প্রদর্শক লক্ষণাদির উপলব্ধি হয় না ।

মেরুমজ্জার মৃদু রক্তাধিক্য বশতঃ নাস্তিপ্ৰবল তরুণ প্রদাহ প্রযুক্ত আনুষঙ্গিক পক্ষাঘাত জন্মে । মেরুমজ্জার আক্রান্ত অংশের বিশেষতানুসারে বিশেষ বিশেষ অঙ্গের পক্ষাঘাত ও অকর্মণ্যতা জন্মিয়া থাকে । আর্দ্র শৈত্য সংস্পর্শনিবন্ধন ইহার স্থানিক (Local) রোগ বশতঃ জিহ্বার পক্ষাঘাতিক অবস্থায় কথার অস্পষ্টতা ঘটে । শরীরের বিশেষ বিশেষ স্থানে আর্দ্র শীতল বায়ু অথবা সিক্ত স্থানের সাক্ষাৎ সংস্পর্শে তত্তৎ স্থানের বা অঙ্গাদির সহজ ও গভীরতাহীন পক্ষাঘাত জন্মিয়া থাকে ।

রাস্‌টাক্‌স্—ইহারও রসবাতজ পক্ষাঘাত জলসিক্ত হইলে অথবা কোন প্রকার আর্দ্র শীতলতার সংস্পর্শ ঘটিলে জন্মে । সাধারণতঃ ইহার রোগ নিম্নজ আক্রমণ করে । অঙ্গের অনমনীয়তা জন্মে এবং রোগী পদ টানিয়া চলে । তরুণ রোগের অবস্থা বিশেষে কখন কখন ইহা প্রযুক্ত হইলেও পুরাতন রোগেই ইহার বিশেষ উপকারিতা দৃষ্ট হইয়া থাকে । ডাল্ফা তরুণ রোগের ঔষধ ।

কর্ণশূল বা অট্যাল্‌জিয়া ।—প্রত্যেক আবহাওয়ার পরিবর্তনেই

কর্ণশূল পুনরাবর্তন করিলে ডাল্‌কামারা দ্বারা উপকার হয় । শুষ্ক তাপ প্রয়োগে বেদনার উপশম এবং রক্তনীতে বৃদ্ধি ।

স্‌ক্লুইনেরিয়া—ইহা ঋতুসন্ধিকালের কর্ণশূলের ঔষধ ।

নাসিকাসর্দি বা করাইজা ।—শৈশবিকপ্রকৃতিবিশিষ্ট জড়প্রায় ব্যক্তি, যাহারা আবহাওয়া ঠাণ্ডা হইলেই শুষ্ক সর্দি বর্জক আক্রান্ত হয়, অথবা যাহাদিগের ঐরূপ সর্দি পুনরাবৃত্ত হয়, তাহাদিগের পক্ষে ডাল্‌কামারা উপযোগী । আষাঢ়, শ্রাবণ এবং ভাদ্র মাস এইরূপ রোগের সাধারণ প্রাদুর্ভাব কাল । অনেক সময়েই নিয়ান্তিমুখে সর্দির বিস্তার হইয়া গলক্ষত, সর্দিজ্বর প্রদাহ বা ক্যাটারেল ল্যারিঞ্জাইটিস্, কাসি এবং ব্রঙ্কাইটিস্ প্রভৃতি রোগ জন্মে । ইহার সর্দি শুষ্ক থাকায় নাসিকা হইতে রক্তময় মার্মড়ি নির্গত হয় এবং যখনই নাক ঝাড়া যায় তখনই ঘন ও হলুদ বর্ণের শ্লেষ্মার নিঃসরণ হয় ।

নাকস্ ভ—গৃহ মধ্যে সর্দির বৃদ্ধি এবং মুক্ত বায়ুতে হাস, ইহাকে ডাল্‌কাস হইতে যথেষ্ট রূপে প্রভেদিত করে ।

ক্যাঙ্কেরিয়া—সর্দিতে মধ্যে মধ্যে নাসিকা হইতে হঠাৎ টস্ টস্ করিয়া কাঁচা জল পড়িলে ইহা দ্বারা উপকার হয় ।

ইন্‌ফ্লুয়েঞ্জা বা দেশব্যাপক সর্দিরোগ ।—ডাল্‌কামারা ইন্‌ফ্লুয়েঞ্জা রোগের, বিশেষতঃ আবহাওয়ার আদ্র শীতলতা রোগের কারণ হইলে, অত্যন্তম উৎকৃষ্ট ঔষধ । চক্ষু হইতে অনবরত জল পড়ে এবং গলার কাঁচাভাব ও টাটানি হয় ; পেশীর বেদনা থাকায় রোগী কাসিতে বেদনা পায় ।

ব্রাক্সিনিয়া—ইহার রোগে ফুসফুসের বায়ুনলী বা ব্রাক্সিয়াল-টিউব আক্রান্ত হয় ও রোগ অধোগামী হইয়া ফুসফুসের গভীর দেশে যায় ।

ফস্‌ফরাস্—নাসিকা ও গলদেশ ছাড়িয়া রোগ বন্ধ আক্রমণ করিলে ইহার উপকারিতা দৃষ্ট হইয়া থাকে ।

গুটিকোৎপত্তি রোগ বা টুবার্কুলসিস্—ফক্ষাকাস বা থাইসিস্ ।—প্রাতিশ্রাবিক (Catarrhal) ফক্ষাকাস রোগের ডাল্‌কামারা অন্যতম উৎকৃষ্ট ঔষধ মধ্যে পরিগণিত । জলসিক্ত ঠাণ্ডা বাতাস বহিলেই রোগীর সর্দির আক্রমণ ও পার্শ্ববেদনা উপস্থিত হয় । ফলতঃ যে কোন প্রকার আর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শেই যে সকল ব্যক্তি সর্দি আক্রান্ত হয় তাহারাি ডাল্‌কামারার উপযুক্ত কার্যক্ষেত্র । কাসি সরল থাকে এবং প্রচুর, চিমসা, সবুজাভ ও আটাল শ্লেষ্মা নিষ্ঠৃত হয় । বক্ষের অতিশয় কষ্টানুভূতি বর্তমান থাকে । ইহার কাসির গৃহতাপে এবং শান্বিত থাকিলে বৃদ্ধি এবং মূল বায়ুতে হ্রাস থাকে । হামের (Measles) পরের পুরাতন কাসিতেও অবস্থা বিশেষে ডাল্‌কামারা উপকারী ।

সেনেনগা—সরল কাসি ও বক্ষে শ্লেষ্মার আর্দ্র অথবা শুষ্ক শব্দ হইলে প্রযোজ্য ।

লাইক—উপযুক্ত চিকিৎসার অভাব বশতঃ নিউমোনিয়ারোগ থাইসিস বা ফক্ষারোগে পরিণত হইলে ইহা দ্বারা উপকার হয় । দিবা, রজনী অবিশ্রান্ত কাসি হইয়া প্রভূত পরিমাণ দুর্গন্ধ, লবণাস্বাদ এবং হরিদ্রাভ পুয় নিষ্ঠৃত হয় । প্রলেপক বা হেষ্টিক জ্বর, বক্ষের ঘড়ঘড়ি এবং রজনীযশ্ম বর্তমান থাকে । রোগীর শরীরোদ্ধতাগ শীর্ণ হইয়া যায় । ডাং হিউজের মতে যুবা ব্যক্তিদ্বিগের থাইসিসের উপক্রম হওয়ার সন্দেহ হইলেই লাইকপোডিয়াম্ প্রয়োগ করা উচিত ।

ষ্ট্রিক্টা—ডাং হেরিঞ্জের মতে থাইসিসের ক্রুপ শব্দবিশিষ্ট অথবা শুষ্ক ও যন্ত্রণাকর কাসিতে ষ্ট্রিক্টা উপকারী । ডাং ডিউইও এই মতের সমর্থন করেন ।

ফুস্‌ফুসের পক্ষাঘাত বা প্যারালিসিস্ অব্‌ দি লাংস্ ।—বৃদ্ধদিগের ফুস্‌ফুসের প্রারম্ভিক পক্ষাঘাতাবস্থায় জলসিক্ত

হইলেই অথবা সিক্ত ও শীতল বাতাস বহিলেই যদি সর্দি ও কাসি হইয়া তরল প্লেয়া জন্মে অথচ কাসিয়া গম্ভীর উঠাইবার অক্ষমতাবশতঃ রোগীর আসন্নমৃত্যুবৎ অবস্থা উপস্থিত হয়, ডাল্‌কামারার তাহার উপশম করিতে সমর্থ ।

উদররোগ—উদরশূল বা কলিক, উদরাময় বা ডায়ারিয়া ।—উষ্ণ বায়ুর হঠাৎ পরিবর্তন ঘটয়া আর্দ্র-শীতল হইলে ডাল্‌কামারার উদরাময় জন্মে । পর্বতবাসী এবং বরফ গুদামের শ্রমজীবিদিগের মধ্যে এইরূপ উদরাময় প্রায়শঃ দৃষ্টিগোচর হয় । পর্বতে দিবসের মধ্যভাগে আবহাওয়ার উষ্ণতার এবং রজনীতে শিশিরসিক্ত বাতাসের আর্দ্র শীতলতার বৃদ্ধি হওয়ায় এবং বরফ গুদামের কার্য্যকারক-দিগকে কার্য্যানুরোধে সর্বদাই বরফ ঘরের ঠাণ্ডাবায়ু হইতে বাহিরের উষ্ণ বায়ু মধ্যে যাতায়াতের আবশ্যক হওয়ায় হঠাৎ উষ্ণ শরীরে আর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শ-বশতঃ ডাল্‌কামারার উদরাময় জন্মে । উদরে কামড়ানি বেদনা হইয়া মলত্যাগ হয় । বেদনাহীন উদরাময়ে ইহার উপকারিতা দৃষ্টিগোচর হয় না । উপরিউক্ত ঘটনাসম্বৃত্ত আমরক্ত রোগেও ইহা উপকারী ।

সিফাইটিস্ বা মূত্রস্থলীপ্রদাহ ।—ডাল্‌কামারার সন্দিগ্ধ বা ক্যাটারাল মূত্রস্থলীপ্রদাহে মূত্রসহ প্রভূত পরিমাণ প্লেয়া অথবা পুস্কাকার প্লেয়া নির্গত হয় এবং মূত্র কিছুকাল স্থিরভাবে রাখিয়া দিলে তন্নিম্নে ঘন, পুস্কাকার ও হরিদ্রাভ শুভ্র তলানি পড়ে । সামান্য ঠাণ্ডা লাগিলেই রোগী পুনঃ পুনঃ রক্তময়, তীব্র ও প্রভূত প্লেয়াযুক্ত মূত্রত্যাগ করে । আর্দ্র-শীতল আবহাওয়ায় এবং শরীরের অতিশয় ঠাণ্ডা অবস্থায় রোগের সকল লক্ষণেরই বৃদ্ধি, ও উষ্ণ আবহাওয়ায় এবং শরীরের স্বাভাবিক তাপে উপশম ।

স্ট্রীজনেস্ট্রিয় রোগ—আর্ন্তবাতাব বা এমেনরিয়া ।—আর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শ ও সিক্ত স্থানে বাস প্রভৃতি কারণে হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগা এবং ঋতুকালে শীতল জলে পদের সিক্ততা রোগের কারণ হইলে ডাল্‌কামারার

দ্বারা উপকার হইয়া থাকে । রোগিণী অস্থির ও উত্তেজনাপ্রবণ থাকে । ঠাণ্ডা লাগিলেই ইহাদিগের আমবাত অথবা অন্ত কোন প্রকার স্বস্তিত্ব জন্মে । এই সকল রোগীর হস্তে চন্দ্রকীল বা ওয়ার্ট দৃষ্ট হয় । স্তনের রক্তাধিক্য ও কাঠিন্য জন্মে । মুখমণ্ডলে উদ্বেদ জন্মিবার পর ঋতুস্রাব পুনঃপ্রতিষ্ঠিত হওয়া ইহার বিশেষ প্রদর্শক লক্ষণ ।

পালসেটিলা—রক্তোলোপ রোগে পাল্‌স্ এবং ডাল্‌কামারা পরস্পর অতি নিকট সম্বন্ধযুক্ত । উভয়ের রোগেরই সাক্ষ্য কারণ অর্দ্রশৈত্য সংস্পর্শ, বিশেষতঃ ঋতুকালে অথবা ঋতুসম্ভবিতকালে শীতল জলে পদসিক্ত করিলে উভয়েরই ঋতুস্রাব সম্পূর্ণ বন্ধ হইয়া যায়, কিম্বা অতি স্বল্প, ডিটেফোটাভাবে বিলম্বে ও অনিয়মিতরূপে স্রুত শোণিত বস্ত্র কলঙ্কিত করে ।

প্রভেদ এই যে পাল্‌স্ রোগী ক্রন্দনশীল, নমনীয়, কোমল, এবং ভয় ও পরিবর্তনপ্রবণতাবিশিষ্ট থাকে, ডাল্‌কা রোগীর স্বভাবে অস্থিরতা এবং উত্তেজনাপ্রবণতা প্রকাশ পায় । আমরা নিম্নে ঋতুরোধ ও স্বল্পঋতু ইত্যাদি সম্বন্ধীয় ঔষধ নিচয়ের বিষয় উল্লেখ করিতেছি ।

বিলম্বাগত এবং অত্যন্ত ঋতুস্রাবে—পাল্‌সেটিলা, কনায়াম, ডাল্‌কামারা, ফস্‌ফরাস্ এবং সাল্‌ফার ।

বিলম্বাগত এবং অতি প্রচুর ঋতুস্রাবে—কপ্তিকাম এবং আয়ডিন ।

শীঘ্রাগত এবং অত্যন্ত ঋতুস্রাবে—কনায়াম, নেট্রাম মিউরি-এটিকাম, ফস্‌ফরাস, এবং সিলিসিয়া ।

শীঘ্রাগত এবং অতি প্রচুর ঋতুস্রাবে—এমনিয়াম্ কার্বনিকাম, বেলাডোনা, ক্যাল্‌কেরিয়া কার্বনিকা এবং প্ল্যাটিনাম্ ।

রসবাতরোগ বা রিউম্যাটিজম্ ।—অর্দ্র শৈত্যসংস্পর্শ, সিক্ত গৃহাদি বা তৎসদৃশ স্থানে শয়নাদি প্রযুক্ত তরুণ রসবাত রোগের ডাল্‌কা-আত্মা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । এইরূপ শৈত্যসংস্রব ঘটিয়া মুখমণ্ডলপেশী

